



This is a digital copy of a book that was preserved for generations on library shelves before it was carefully scanned by Google as part of a project to make the world's books discoverable online.

It has survived long enough for the copyright to expire and the book to enter the public domain. A public domain book is one that was never subject to copyright or whose legal copyright term has expired. Whether a book is in the public domain may vary country to country. Public domain books are our gateways to the past, representing a wealth of history, culture and knowledge that's often difficult to discover.

Marks, notations and other marginalia present in the original volume will appear in this file - a reminder of this book's long journey from the publisher to a library and finally to you.

Usage guidelines

Google is proud to partner with libraries to digitize public domain materials and make them widely accessible. Public domain books belong to the public and we are merely their custodians. Nevertheless, this work is expensive, so in order to keep providing this resource, we have taken steps to prevent abuse by commercial parties, including placing technical restrictions on automated querying.

We also ask that you:

- + *Make non-commercial use of the files* We designed Google Book Search for use by individuals, and we request that you use these files for personal, non-commercial purposes.
- + *Refrain from automated querying* Do not send automated queries of any sort to Google's system: If you are conducting research on machine translation, optical character recognition or other areas where access to a large amount of text is helpful, please contact us. We encourage the use of public domain materials for these purposes and may be able to help.
- + *Maintain attribution* The Google "watermark" you see on each file is essential for informing people about this project and helping them find additional materials through Google Book Search. Please do not remove it.
- + *Keep it legal* Whatever your use, remember that you are responsible for ensuring that what you are doing is legal. Do not assume that just because we believe a book is in the public domain for users in the United States, that the work is also in the public domain for users in other countries. Whether a book is still in copyright varies from country to country, and we can't offer guidance on whether any specific use of any specific book is allowed. Please do not assume that a book's appearance in Google Book Search means it can be used in any manner anywhere in the world. Copyright infringement liability can be quite severe.

About Google Book Search

Google's mission is to organize the world's information and to make it universally accessible and useful. Google Book Search helps readers discover the world's books while helping authors and publishers reach new audiences. You can search through the full text of this book on the web at <http://books.google.com/>

2798



فهرسة كتاب الاربطة الجراحية

صحيحة

٢ الباب الاول في القطع الاولى من الجهاز وكيفية تحضرها

وفيه ثلاثة فصول

الفصل الاول في النسالة وانواعها وفيه ثلاثة مباحث

المبحث الاول في النسالة المتخذة من القماش

الكلام على النسالة الخلام

٦ المبحث الثاني في النسالة المبشورة والنسيج النسالي

٧ الكلام على النسيج النسالي

٨ المبحث الثالث في النسالة القطنية والصوفية والمشاقبة

الفصل الثاني فيما يتخذ من النسالة وقماشها

المبحث الاول فيما يتخذ من النسالة

الاول الوسائد

١٠ الثاني الاقراص النسالية

١١ الثالث الكرات النسالية

الرابع الشراريب

١٢ الخامس السدادات

١٥ مضار السدادات ومنافعها

١٦ السادس القتابل والخيم

١٩ الكلام على كيفية رفع الوسائد والكرات والشرابات

والقتابل والخيم وغيرها من كل ما يتخذ من النسالة

٢٠ الكلام على وضع القتيل الانثى وتغييره

٢١ السابع القتيل الخزامى

٢٣ المبحث الثاني فيما يتخذ من قماش النسالة

الاول

الاول الشريط المشرشر

٢٤ الثاني الرفائد

٢٨ الكلام على تجهيز الادوية فوق الرفائد

٣٠ الكلام على وضع الرفائد الناشفة والدرجية

والدوائية على اجزاء البدن

الكلام على وضع الرفائد الصوفية اعنى المكمدات

٣١ كيفية وضع الرفائد المغطاة بالضمادات

٣٢ الكلام على رفع الرفائد الناشفة والضمادية

والمرهمية واللاصوقية وتغييرها

الثالث العصائب اللزجة

٣٣ الكلام على تحضيرها

٣٦ كيفية وضع اللاصوق

كيفية تثبيت الوضعيات باللاصوق

٣٧ الرابع الاكر المغطاة

الخامس الخدات

٣٩ الفصل الثالث في الجبائر وانواعها

٤٠ الاول الجبيرة الكفية

الثاني الجبيرة القدمية وتسمى بالنعل

الثالث الصفايح الواقية

٤١ الباب الثاني في القطع الثانوية من الجهاز

الفصل الاول في الارتبطة

٤٣ الفصل الثاني كلام كل على الارتبطة عموما

٤٨ الكلام على منافع الارتبطة

٥١ كلام كل على وضع الارتبطة الشاملة للميكاتكية

صحيحة

- ٥٤ الكلام على وضع الاربطة المفردة الشريطية
 ٥٦ كيفية ايقاف الرباط وانتهائه
 ٥٧ المضار المتوقعة من الاربطة
 ٦٠ الفصل الثالث في الاربطة المفردة خصوصا
 المبحث الاول في الاربطة الخلقية
 الاول الملقى الجبهي او العيني ويقال له الرفوف
 ٦٢ الثاني الملقى العنقي
 الثالث الملقى الصدري البطني
 ٦٣ الرابع الملقى الذراعي
 ٦٥ الخامس الملقى الرجلي
 السادس الملقى الاصبعي
 المبحث الثاني في الاربطة المنخرقة
 ٦٧ المبحث الثالث في الاربطة الحلزونية
 ٦٩ الاول الحلزوني الصدري
 ٧٠ الثاني الحلزوني البطني
 ٧١ الثالث الحلزوني القضيبي
 الرابع الحلزوني العضدي
 الخامس الحلزوني الساعدي
 ٧٢ السادس الحلزوني الكفي
 السابع الحلزوني الاصبعي
 ٧٣ الثامن الحلزوني الفخذي
 التاسع الحلزوني الساق
 ٧٤ العاشر الحلزوني القدي
 ٧٥ الحادي عشر الحلزوني الاصابعي

الثاني

- الثاني عشر الحزوني الطرقي
- ٧٦ المبحث الرابع في الاربطة الصليبية
- ٧٧ الاول الصليبي للعين الواحدة
- الثاني الصليبي للعينين معا
- ٧٩ الثالث الصليبي الفكي البسيط
- ٨٠ الرابع الصليبي الفكي المزدوج ذوا الكرتين
- ٨١ الخامس الصليبي الخلفي للرأس والصدر
- ٨٣ السادس الثماني للعنق وابط واحد
- السابع الثماني العلوي لاحد الكتفين وابط الاخر
- ٨٥ الثامن اثماني لمقدم الكتفين
- التاسع اثماني خلفي الكتفين
- ٨٦ العاشر الصليبي الصدري
- ٨٧ الكلام على ذي الاسطوانة
- الكلام على ذي الاسطوانتين
- ٨٨ الحادي عشر الصليبي لاحد الثديين
- ٨٩ الثاني عشر صليبي الثديين معا
- ٩٠ الثالث عشر الصليبي الثديي العضدي
- ٩٤ الرابع عشر الصليبي الاربى ويسمى بالسنبلي الاربى
- ٩٥ الخامس عشر صليبي الاربيتين معا
- ٩٦ السادس عشر الثماني المرفقي
- ٩٧ السابع عشر الثماني الرسغي
- الثامن عشر الثماني الخلفي الرسغي لليد
- ٩٨ التاسع عشر الثماني الخلفي للركبة
- ٩٩ العشرون ثماني الركبتين معا

- الحادى والعشرون التمانى العقبى القدى
- ١٠١ الثانى والعشرون التمانى العلوى لاصبع الرجل
- ١٠٢ المبحث الخامس فى الرباط العقدى
- ١٠٣ المبحث السادس فى الاربطة الراجعة
- الاول الراجع الرأسى
- ١٠٤ الثانى الراجع البقى
- ١٠٥ الكلام على ذى الاسطوانة
- الكلام على ذى الاسطوانتين
- ١٠٦ المبحث السابع فى الاربطة المثلثة
- الاول الممتلى المثلث الرأسى
- ١٠٧ الثانى الممتلى المربع الرأسى
- ١٠٩ الثالث الممتلى الذراعى ويسمى بعلاقة الذراع
- ١١٠ الرابع الممتلى الذراعى العنقى
- ١١١ المبحث الثامن فى الاربطة المتداخلة
- ١١٢ الاول المتداخل الشفوى
- ١١٣ الثانى المتداخل الجذعى والطرفى
- ١١٥ الثالث المتداخل ذو الشرطين
- ١١٩ المبحث التاسع فى المثبتات
- ١٢٠ الفصل الرابع فى الاربطة المركبة
- المبحث الاول فى الاربطة التسائية
- ١٢١ الاول التامى الرأسى
- الثانى التامى العيى الاذنى
- ١٢٢ الثالث التامى الانفى المزدوج
- ١٢٣ الرابع التامى الحنكى

- ١٢٤ الخامس التامى الصدرى المزدوج
 ١٢٥ السادس التامى البطنى المزدوج
 ١٢٦ السابع التامى الخوضى المزدوج
 الثامن التامى الاربى
 ١٢٧ التاسع التامى الكفى وافراده ثلاثة
 ١٢٩ العاشر التامى القدى البسيط والمزدوج
 المبحث الثانى فى الاربطة الصليبية
 ١٣٠ الاول الصليبي الرأسى
 الثانى الصليبي الجذعى
 المبحث الثالث فى الاربطة المقلاعية
 ١٣٢ الاول المقلاعى الرأسى ذو الشعب الست
 ١٣٤ الثانى المقلاعى الذقنى
 الثالث المقلاعى الوجهى
 ١٣٥ الرابع المقلاعى القفوى
 الخامس المقلاعى الشدى
 ١٣٦ السادس المقلاعى الكتفى
 ١٣٧ السابع المقلاعى الكفى
 الثامن المقلاعى الحرقفى
 السابع المقلاعى العقبى القدى
 ١٣٨ المبحث الرابع فى الاكياس والمثبتات
 الاول الرباط الكيسى الانقى
 ١٣٩ الثانى الكيسى الشدى ويسمى بالعلق الشدى
 ١٤٠ الثالث الكيسى الصفنى ويسمى بالعلق الصفنى
 ١٤٢ المبحث الخامس فى الاربطة العمودية

- الاول الغمدى الاصبعى
 الثانى الغمدى القضيبى
 المبحث السادس فى الارتبطة الخيطية والابزيمية
 ١٤٥ الاول الابزيمى الشفوى
 ١٤٦ الثانى الابزيمى الرأسى والابزيمى الصدرى
 ١٤٨ الثالث الارتبطة الخيطية الصدرية ويقال لها المضمة الصغيرة
 ١٥١ الرابع المسرج البطنى ويقال له الحزام الخيطى
 ١٥٢ الخامس الصدرى البطنى ويقال له المضمر الكبير
 ١٥٣ السادس الحزام الابزيمى القراشى
 ١٥٤ السابع الابزيمى الذراعى الجذعى
 ١٥٥ الثامن الخيطى الجذعى الطرفى ويقال له العنترى
 ١٥٦ السابع الخيطى الذراعى الراجع
 ١٥٧ العاشر الخيطى المسرج الكفى
 الحادى عشر الخيطى المسرج الركبى
 ١٥٨ الفصل الخامس فى الارتبطة الميكانيكية
 كلام كلى على اربطة الكسر
 ١٥٩ الاول الجهاز ذو الرباط الحلزونى
 ١٦٢ الثانى الجهاز ذو الاشرطة المنفصلة
 ١٦٨ الثالث الجهاز ذو الاشرطة الثمانية عشر
 ١٦٩ الرابع الجهاز الباسط والجبار المشقوق
 ١٧٢ الخامس الجهاز الباسط ذو الجبيرة الميكانيكية
 ١٧٤ السادس الجهاز ذو السطمين المتحدرين
 ١٧٥ فى الاسطحة المتحدرة من المخدات
 ١٧٦ خاتمة فى الاحتراسات التابعة لاستعمال اجهزة الكسرة

Hirrawi



كما هو في الكتب المؤلفة بخصوص ذلك استقلالاً * * * * *
 والمدارس المصرية * * * في استيفاء رسم الكمال للمدرسة الطبية * * * وذلك بان
 يترجم لكل فرع من فروع فنونها كتاب * * * حتى تتوفر له كمال التعليم فيها
 الاصول والاسباب * * * فامر وايترجة هذا الكتاب الذي هو في خصوص
 الاجهزة الجراحية * * * بعد الاستعلام من استحقاقه للترجمة من المشورة
 الطبية * * * وكان مترجماً للسان العربية من اللسان الفرنسي * * * معلمه
 بالمدرسة ابراهيم افندي النبراوي احد المعاولين للمدرسة المذكورة بعد تكميل
 العلوم يساريز * * * على طرف * * * عبادة الخديوي الاعظم ذي الطول العزير * *
 والمستحلى له منه في ذلك الحين * * * اخونا الشيخ محمد محرم احد المعصمين * * * ثم صدر
 الامر بطبعه على يدي * * * ونفوي عن امر تحرير رة الى * * * فبذلت الهمة في اتقان
 تعاريفه * * * وتلخيص تراجمه وتهذيب تصنيفه * * * وقولت عباراته في قالب
 القبول حسب الامكان * * * وتسهيل فهم لسان الترجمة على التلامذة
 والاخوان * * * فغدي كتابا عرييا مصححا محررا * * * موضع الدلالة على المعاني
 المرادة ضاحكا مستبشرا * * * حيث اكتسى انوار التعريب من بين
 كتب فقه * * * وتحلى بحلل التهذيب وارتفاع شأنه * * * وصار ذامكانتين في اللغتين
 العربية والفرنساوية * * * واعتزين التلامذة في الديار المصرية * * * عند
 ذلك نهض قائما على قدميه في منصة الدعاء والابتهال * * * متضرعا
 الى مجيب الدعوات قائلا بلسان الحال * * * اللهم يا ذا العظمة والجلال * *
 والكبرياء والافضال * * * ادم السعادة والاقبال * * * والفتح والنصر
 وبلوغ الامال * * * الى سعادة من اعز شأن العلوم في الافاق الشرقية * * * واعلى
 سلطان القنونة والصنائع بكرسى مملكتها الاصلية * * * اسعد الناس
 في عصره على الاطلاق * * * وارشد هم في تدبير الامور بشاغب فكره على
 وجه الوفاق

صدر صدور السعد قد نشرت له * * * اعلام مجد في الزمان الاول
 حيث العلى والمجد قد جمعه * * * في اسمه فهو الحمد والعلى

لا زال مظهرها لايات الرحمة والرافة بالعباد * ومظهرها من جور الاعتساف
 عامة الاراضي والبلاد * ولا زالت اشبه الكاسرة الكون بين الملوك *
 اباسلة الحروب فائمة الحدود في حسن السلوك * ولا زال مقام ابراهيم
 حرما امنا للوافدين * وسعيد سلطانه حصنا حصينا للثغور المسلمين
 وعباس مملكته قامعا للمعتدين * وبمحسن الحلم منه
 ومن دولته يكون اهتداء المهتدين * وراحة الناس
 اجمعين تتضرع الى الله تعالى ان يطيل عمره
 ويدبر في الناس نهيته وامره انه على
 ما يشاء قدير وبالاجابة جدير
 امين امين
 * *

كتاب الاجهزة الجراحية مرتب على يمين

الباب الاول في القطع الاولية من الجهاز وكيفية تحضيرها

القطع الاولية من الاجهزة الجراحية اسم لكل ما يوضع تحت الارتبطة سواء كان متخذاً من النسالة كالوسائد والكرات والشرابات والفنائيل وقبيل الخزام والعصابات المشرشرة او من غيرها كالرفائد الناشفة والمدهونة بالمراميم والعصائب المزجة والاكر النسالية والاشرطة المشرشرة والمخاد والجبار والطاقبات السكاذبة والصادقة والنعال والصفائح الواقية وغير ذلك هذا وينبغي في جميع قطع الجهاز المتخذة من القماش ان تكون مبيضة بالنقع سيما ما اعد منها لان يوضع على الجسم عارياً وينبغي ايضا ان لا تكون كريهة الرائحة ولا قابلة لان تتغير من حرارة الفراش ولا متعبة للاجزاء التي توضع هي عليها وفي هذا الباب ثلاثة فصول

الفصل الاول في النسالة وانواعها وفيه ثلاثة مباحث

المبحث الاول في النسالة المتخذة من القماش

النسالة اما اخیطة تؤخذ من القماش بالنسل واما ويرى يؤخذ منه ببشر سطحه بحد مديدة ونحوها فمن ذلك كانت النسالة على نوعين احدهما النسالة الختام والثانية النسالة المبسورة وقد قيل انها تتخذ ايضا من القطن والصوف والمشايق واما جراحوا الجزء الشمالي من الاوروربا فيستعملون نوعاً من الانسجة يسمى بالنسيج النسالي ولنتكلم على كل على حدة فنقول

الكلام على النسالة الختام

هي تنقسم الى رقيقة وغليلة فالرقيقة اخیطة رقيقة متعرجة فيها ثني كثير بسبب تصالبها الذي كانت عليه قبل نسلها وفيها برولها خمل ندفى كهبار القطن عند ندفه منتشر فيها مكون من عدة اخیطة دقيقة كل خيط مؤلف

من ثلاث شعرات لا يمكن تمييزها الا بالنظارة المعظمة وكثيرا ما تكون اطرافها
 ملتوية كالخطاطيف متشبكة ببعضها فيسهل غز بقها من بعضها وادها
 عند تسويتها وهي احسن من الغليظة لطراوتها اذ لم يكس عليها وليباضها
 في القالب وخفتها ونعومتها واخبطتها المكونة لها تمتددة الى جهات مختلفة
 وطولها لا يتقص عن خمسة اصابع والغليظة بخلافها فاخبطتها اغلظ
 وثباتها اوضح وهي اقل وبراً واكثر بوسة وتصكك شواصلها وفيها نقل
 والقصيرة هي المكونة من اخيطة قصيرة فيكون ضخمها البعض اريدنيا والغالب
 ان القصيرة تكون مملوءة بقعة خضنة المس ناشئة من رداءة تحضيرها ونسلها
 من القماش كما ستوضح ذلك وخواص النسالة هو ما الاتصا ص فانها
 اذا وضعت على سطح عليه طبقة يسيرة من الماء التصقت به وظهر بالبصر انها
 امتصت منها قدر اعلى حسب ما فيها من قوة الامتصاص الشري وقد ظهر
 ذلك بالتجربة فانك لو اخذت فتيلين من نسالة احدهما من قياس قديم والاخر
 من قياس جديد وكانا متساويين في الطول والوزن وقطعت طرفي كل منهما
 بالمقص ثم نثيت من الوسط وصفعت ثلاثة اكواب بجوار بعضها ثم وضعت
 الفتيلين على حافتي الكوبين الجانبيين وملأته الكوب الاوسط من نبيذ او ماء
 او زيت او نحو ذلك ثم غسخت طرفيهما في هذا الكوب لعلمت مقدار ما يمتصه
 كل منهما من هذه النسالات فانه قد ظهر من هذه التجربة ان كلاهما يمتص
 الماء والنيبيذ يسرع من غير ان تقطاع دهن الزيت وانما اخذ من القماش
 الحديد اكثر امتصاصا للنسالات مما اخذ من القماش المستعمل وبذلك
 يتبين ما هو متبع ومقبول عند الناس من عكس ذلك ويعلم من عدم سهولة
 امتصاصها للزيت انه لا يسهل امتصاصها للقيح ولا يمتصان منه الاجزاء
 يسيرة وهو الاكثر سهولة ويؤيد ذلك الوسائد التي تنزع ناشفة من فوق الاجزاء
 الملوثة بالقيح الكثير فلذا نجربها بنهم قد بالغوا في الكلام في امتصاص النسالة
 للنسالات ويجب عن الاحوال التي تكون فيها الوسائد مبتلة بان ابتلالها
 ليس صادرا من امتصاصها للمواد بل من عرفانها فيها واذا وضعت النسالة

على شيء فيه غبار علق بها الغبار بسرعة فيعسر نزعه منها. ومن خواص
النسالة الرفيعة انها تنبه كلاً من الجروح والقروح وتسخنه وتقوى حيويته
وتحفظ فيه حمرة زاهية بدون ان تهيجه وتقتص من القيح والصديد الجزء
السائل واما الجزء المتجمد من الصديد فيبقى ملتصقاً بالجرح ولذا تجدد النسالة
ملتصقة بالاجزاء التي لا تبقى دائماً مندة بالقيح كخوافي الجروح اذ لم تنقطع
بشرط مدهون بمرهم بخلاف الغليظة فانها اذا وضعت على جرح او قرحة
مباشرة لم تكن منبهة لهما فقط بل مهيجة ايضا وربما احدثت فيهما تدماً
خفيفاً او تقيحاً غزيراً فوق الناحية ووضعها على الجروح العظيمة ربما كان
خطراً وهل هي في امتصاص السائل القيحي او الزينى اكثر مما قبلها او لا
نقول ربما اتضح من التجربة السابقة صحة ذلك والنسالة القصيرة ربما هيبت
الجروح والقروح بعقد هامة مع انها في امتصاص السوائل منها اقل من غيرها
واعلم ان النسالة متى دهنت بمرهم او جوهر دسم دهنياً لا تنفص لا تلتصق
بالجروح وان كانت جافة ولا تحدث فيها تهيجاً ظاهراً ما لم يكن الجوهر الدسم
عتيقاً ويعسر حينئذ امتصاصها لاسئلات فقولهم لا يخشى من دهنها
بمرهم ولو في الاحوال التي يكون فيها القيح غزيراً قل امتصاصها لاسئلات
من القروح والجروح انما هو مجرد مبالغة اهمتها في الكتب لا امر واقعي
حصل وحكوه والاشكال التي تستعمل عليها النسالة مختلفة فتستعمل
وسائد واقراص او كرات وشرابات وسدادات وفتائل وخيما وكرام غير منتظمة
كبيرة وصغيرة ومنفعتاها اما وقاية الاجزاء من محاسن الهواء والاجسام
الغريبة واما تلطيف ضغط متعب او لا يطاق واما تنظيف جرح انضم بلا واسطة
او لم ينضم واما امتلاء فراغ بين قطع الجهاز المختلفة واما توسيع فتحة ضيقة
او مجرى ضيق وفي بعض الاحوال تستعمل اكرام يضغط بها وفي بعضها
تستعمل وسائد تبسط عليها الادوية ثم انه لا يستعمل من انواع النسالة
في تفرق الاتصال ولا في تعري الاغشية المخاطية او الجلد الا النسالة الرفيعة
واما الغليظة والقصيرة فتستعملان في امتلاء الخلوين قطع الجهاز

وفي الضغط على الاجزاء وفي تغطية النسالة الرفيعة ومثلها في الاستعمال
النسالة الغير الخام اعني النسالة المستعملة اذ انظفت وبيضت ولتغط الخبز
الناشفة والدائمة بنسالة مدهونة بمرهم حديث وربما ساغ ترك المرهم فيما اذا
كثر القبح ولم يخش من حدوث تيج ويشتري في القماش الذي يؤخذ منه
النسالة ان يكون بين الانتهاء والحدة قليل الاندماج مبيضا بالنقع لم تلونه
الغسالون بالزرقة ولم يجمده بالنشاء واذا اضطر لاستعمال القماش التحمل
للمواد المعدنية الرديئة وخشى من استعماله حصول ضرر وجب تجديده
بالكلور واتقان غسله وقد اوصوا على عدم استعمال القماش المبيض بالجير
او ماء جابل وهذا كله فيما اذا كان القماش الجيد الصفات موجودا بكثرة
اما اذا قل فلا ضرر في استعمال ما ذكر بشرطه وحيث كان لا يحصل ضرر
من وضعه على الاجزاء السليمة من الجلد فلنستعمل فيها او فيما تستعمل فيه
النسالة الغليظة واما فرض استعمال القماش الراجع من المارستانات
العسكرية والسجون والمارستانات البلدية فهو احرى بان يتبع فم لا ضرر
في استعماله بعد احكام تنظيفه وينبغي ان لا يجهز النسالة الا في محل نظيف
وان لا يجهزها الا اشخاص نظاف فان الاشخاص القذرة والمفرطة من
النشوق وذوى القمل والبراغيث والمصابين بالافرنجي ربما اودوها صفات
رديئة وخطرة وكيفية التنسيل ان يقطع القماش المنتخب قطعاً مربعة
عرضها خمسة اصابع فاكثر على حسب الطول المراد تحصيله في النسالة
ثم تمسك القطعة باليد اليسرى وتسل الاخيطة التي فيها من اطرافها يميناً
او ظفري الابهام والسبابة من اليد اليمنى يجذب تلك الاخيطة منها واحداً
واحد او اثنين اثنين او اكثر من ذلك مع شدها بدون هز على حسب اتجاهها
تقريباً لكن شداً اكثر من خيطين دفعة خصوصاً اذا كان القماش منهو كغير
جيد فانه بدل ان يطاوع الشاد ويجذب نحوه تمدد كل خيط وحده ثم تقارب
وتضمر وتتقص عتصاً صغيرة ثم تنقطع فيعسر تحصيل المثلث من النسالة
ويكون اقل مناسبة واكثر عقداً وكثيراً ما يؤول امره الى طريقه فيحصل من

ذلك تضيق للزمن وفساد للصناعة واغلاف للمواد واذا اريد على نسالة طويلة
 لتخضر منها فتائل عظيمة او خيم مثلاً وجب شق القماش الى قطع كبيرة الطول
 قليلة العرض وتخصيرها بتمدعي اقباها زائد افكل ما يلزم فعله لعمل النسالة
 المعهودة يلزم عمله هنا وهذا البيان التعليمي وان ظهر لك انه لا حاجة اليه عند
 جراحى المدن العظيمة فهو بالنسبة لغيرهم من جراحى القرى والضياح محتاج
 اليه لانهم كثير منهم يضطرون لتخصير النسالة بانفسهم على عمله على انه يقع
 فى القرن لتعليم الرجال ذوى العقول القاصرة فغير فوفون منه كيفية تخصيرها
 وما ينبغى الاهتمام به حفظ النسالة وصيانتها فيلزم كلما جهز منها شئ ان يجمع
 فى الاماكن الواسعة ويحفظ فيها ويشتترط فى هذه الاماكن ان تكون ناشفة
 ما امكن يلعب فيها الهوا فى اكثر الاوقات وان تكون فى الدور الثانى
 اثلاثتغفن من رطوبة الدور الاول ولا ينبغى وضعها على بعضها لثلاثتغير
 من ذلك بطول الزمن فيلتصق اخطيطنها ببعضها زيادة عن التصاقها الاول
 ثم يقول امرها الى ان تنصير اكر اصغيرة صلبة وتندعم منها خاصية
 الامتناس فتنظر لذلك لا يشترط حفظها زماناً طويلاً بدون ثقلها ونفسها
 وتقيضها فان قلت بجل ينبغى تدفنها كما قال المعلم لامبير نقول نحن لانرى
 ذلك لانها تنهري من هذه العملية وتنصير كالنسالة القصيرة متى وضعت
 فى محل قريب من نيوت الاخلية والمذابح وقاعات الموتى فى المارستانات
 اكتسبت كما قال المعلم يرمى خواص رديئة فتصير بمجمعا للايخنة الحيوانية
 والتوليدات المعدية فقد حفظ من مدة بعض سنين مضت بمارستان بيت الله
 بباريز مقدار من النسالة ثم فرق على الجرحى فى اليوم المهول وهو اليوم
 الذى قامت فيه الرعايا على السلطان فظهرت فى معظم الجروح الغنغرينا
 المارستانية واضمح للمعلم ييلتان الذى حدثنا بهذا الخبران سبب هذه
 الغنغرينا انما هو النسالة لا غير وهذه النتيجة وان كانت على حسب الظاهر
 غير اكيدة الا ان العقل يقللها

المبحث الثمانى فى النسالة المبشورة والنسيج النسمالى

هي كرات وبرية لونها كلون القماش المتخذة منه وهي لطيفة للمس وتيجن
 بين الاصابع ويدخل الهواء في خلال اجزائها تصير خفيفة تنطاز في اذني
 نفخ وهي كالخام اذا وضعت على التراب علق بها منه مقدار واذا وضع منها
 برفق قطعة قطعة على سطح ماء قليل ساكن غير مضطرب ظهر فيه حركة
 جزئية وبامتصاصها الشعرى يتلعه فيغيب في باطنها سرى ثم تسقط
 رأسه في ذلك الماء فاذا رفعت منه ظهر في رأى العين كان القطعة منها كذات
 صغيرة غروية واذا وضعت على جسم مغطى بطبقة رقيقة مائية التصقت به
 كالنسالة الخام وصارت فوقه كطبقة راتنجية يسهل زرعها فاذا وضعت
 على سطح جرح التصقت به بسرعة التصاقا قويا ونشفته في الابتداء
 ثم احدثت فيه فيما بعد حرارة وهيئته على ما يظهر في الصورة وكوئت عليه
 قشرة تمنع السوائل التي فيه من ان تسيل الى الخارج واحدثت في حافات
 الجرح جذبات مؤلمة للمريض فتتكشف تلك الحافات منها وتقبض وتصير
 على هيئة اشعة والقشرة الناتجة منها بعسر زرعها فيسبب هذه العيوب فتنبع
 استعمالها ولم نعلم حالة خاصة من الاحوال التي تعمل فيها

الكلام على النسيج النسالي

الجراحون في الجزة الشمالى من الاور وبا والموسكوف والبروس كلهم
 يستعملون بدل النسالة ما اخترعه جراحوا بلاد الانجليز من النسيج الذي
 نحن يصدره المسمى بالنسيج النسالي وهو نوع من الانسجة تصنع من الكتان
 او التيل منه ما يكون ذا سطحين احدهما مصمغ براق والاخر مغطى باخيطه
 ومنه ما لا يكون له الا سطح واحد وبدل ان يكون مصمغا يكون اطلسيا ومنه
 ما يكون ذا سطحين خليئين وهذا النسيج لكثرة طوله يجعل لقائيق وكما احتج
 الى قطعة منه قطعت من لقافة وهذه اللقافة لسهولة حملها تريح الجراحين
 الحربيين وتخل هذا النسيج لا يكون فيه عقد منغمة كافية لخطية النسالة
 المعتادة ولذا يكون امتصاصه للصديد سهلا وحيث كانت نسالتنا في الحقيقة

لا تقتصر الصديد فلا غرو في استعمال النسيج النسالة

المبحث الثالث في النسالة القطنية والصوفية والمشاقية

قد رخص في استعمال كل من القطن والصوف والمشاق عوضا عن النسالة المعتادة مع ان هذه الجواهر الثلاثة أكثر تهيجا من النسالة سيما الاخير منها فانه بخصوصية يحضر باحتراس ونظافة قليلين وقد يباح استعمال الاولين منها في التخفيف على القروح الضعيفة على ما قاله المعلم رشيد وهناك احوال ائتمروا فيها كل منها مقام النسالة الغليظة وجميعها يليق استعماله في تقطية الاجزاء لو فاتها من البرد فان كلا من القطن والصوف لم يستعمل في ملائسة الالهة المنفعة وما كان من القطن ملفوفا ككرة يستعمل للقناة السمعية حفظا للاذن الباطنة من البرد عند شدة احساسها وعند التهابها وربما استعمل القطن ايضا على هذه الحالة في القنوات حاملا للمواد الملبنة او المسكنة واما المشاق فهو الجواهر المعتاد استعماله عند البيطريين وقد ذكر المعلم يرمى انه اضطر لاستعمال الحشائش الناشئة حشوا في بعض اوقات من المشاقية بل انما يمنع من استعمال هذه الجواهر الغليظة اذا قصد بذلك التوفيق ولم يوضع على الاجزاء المباشرة

الفصل الثاني فيما يتخذ من النسالة وقماشها

المبحث الاول فيما يتخذ من النسالة

الاول الوسائد

هي طبقات رقيقة من النسالة مكونة من عدة اخيطة ملتصقة ببعضها قريبة من ان تكون متوازية او متصالبة ويمكنها وان كان مختلفا لكنه لا يبلغ حد العظم وهي على اشكال مختلفة فتكون متوازية الاضلاع ومربعة ويضبة وغير ذلك وكلها تجعل مشية الطرفين وذات سطحين احدهما يسمى انسا وهو ما يكون الى الجلد والثاني يسمى وحشيا وهو ما يكون

الى الخارج واثناء طرفها انما يكون الى السطح الوحشي لا غير ويشترط
 في الوسائد ان تكون جيدة الصنع بحيث يسهل تغطيتها بالادوية الرخوة
 القوام كالمراهم ومنفعتهم تغطية الجروح والقروح حفظهما من مماسة
 الاجسام الغريبة والبرد وتطهيرهما بسبب امتصاصها لجزء من السائل الذي
 فيها وحمل وضعيات دوائية كالمراهم الرقيقة القوام التي توضع على سطحها
 الانسي وقد استعان بها المعلم بيرسي على استعمال الغازات والابخرة في
 الجروح والقروح فكان بعد ما يشبعها منها يضعها عليها والظاهر انه حصل
 من استعمالها فيها بعض فحاج واما تحضيرها فهو وان كان سهلا
 الا انه يحتاج لتعود ومهارة وكيفية ان تؤخذ حزمة من النسالة التي لا يتقص
 طول اخیطتها عن خمسة اصابع حتى لا يكون عقد الوسادة رديشا فتكون غير
 متينة لو نقصت عن ذلك ثم تمسك باليد اليمنى ونصف اخیطتها على راحة اليد
 اليسرى متوازية بان تمسك اطراف الاخیطة بين الابهام والسبابة من تلك
 اليد ثم يتابع باليد اليمنى ليفل من الحزمة بعض الاخیطة المسوكة
 من اطرافها ان كانت منبسطة ومن وسطها ان كانت منثنية ثم تعاود اليد
 اليمنى بالحزمة وتمسك اطراف بعض الاخیطة باصبعي اليد اليسرى وهكذا
 حتى ترص الوسادة المطلوبة ولا يخفى ان بعض اخیطة الوسادة يكون حينئذ
 ممسوكا من طرفه وبعضها ممسوكا من وسطه بسبب كونه كان منثنيا
 في الحزمة فيلزم تمديده وتسويته وهو على راحة اليد اليسرى ثم بعد رص
 الاخیطة وتسويتها وتصلح توازيها وجهها على السلك المطلوب تقلب
 فتجعل اطرافها التي بين الابهام والسبابة نحو اسفل الراحة والاطراف الثانية
 تجعل بين الابهام والسبابة وتسوى الاخیطة كما فعل بالاولى فتصير الوسادة
 منتظمة من الوجهين ثم يثنى طرفاها على احد الوجهين من غير ان يتكون
 في اخیطتها عقد او التواء ولا يحتاج لان تقطع الاطراف بالمقص ونحوه
 وهذه الكيفية وان كانت غير جيدة الا انها اقل تعباً واسهل عملاً وعدم جودتها
 انما جاء من كونه لا يتأتى رفعها عن الجرح دفعة واحدة عند رفع الجهاز للتغيير

الثماني الاقراص النسالية

قد يطلقها الجراحون في بعض الاوقات على الوسائد الكبيرة وكيفية عملها ان تؤخذ النسالة التي طول اخیطتها ستة اصابع او ثمانية وترص كما سبق لكن بدل ان يغطي بعض طبقاتها ببعض تغطية محكمة من جميع طولها وتوضع هذه الطبقات بحيث لا يغطي بعضها البعض الاخر الا بنصف طوله ثم تغطي كلها بطبقة عامة تحفظها منضممة لبعضها ثم بعد تمام عملها تكبس بان يقرع برفق بين الكفين ليتم انضمام اخیطتها والتصاقها ببعضها وتصير متينة وسعة كل من الوسائد والاقراص وتتمكن ينبغي ان يكون على حسب المنفعة المرادة منه فما كان لتغطية جرح او قرحة عريضين مستلين دائما بقیع غزير يكون حجمه اعظم من غيره خصوصا من جهة السمك وما كان معدا لان يوضع على جرح ساقيه منضممة بلا واسطة والتحامه قد حصل على حسب مراد الجراح يكون وقیفا ما لم يشتك المريض بالمرور في الجروح او القروح فتجعل سمیكة وكيفية وضعها على الجروح ان تمسك من طرفيها الى من موضع الثقب من مالم لا يتبين معا وتوضع محكمة على الجروح وينبغي ان تكون مغطیة لتفريق الاتصال بل زائدة عن دائرته وتسمى وضعت على تفريق اتصال وكان غير منتهى بالقيح من جميع سعته او كانت بعض اجزائه مندادة يمسها واجب ان تغطي بطبقة رقيقة من المرهم منها لا لتصاقها به اذ بدون ذلك يشق تغييرها على الطبيب وتبألم منه المريض كثيرا وربما نشأ من ذلك تدمم مؤلم هذا ولما كان التصاق الوسائد بحافات تفريق الاتصال كثيرا الحصول كانت تغطي ثلاث الحوافي بالعصائب المدهونة بالمرهم امر الابد منه وسنتكلم على ذلك فيما بعد وفائدة الوسائد في الجروح انها متى وضعت على جرح حفظت حرارته وان كانت سمیكة لطفت تأثير الصدمات البادية وان كان الصديد غزيرا تشير به فلا ينفذ منها ويصل الى الرفائد الا بعسر بعض كس اذا كانت رقيقة فانها لا تطفئ تأثير الصدمات الممكن حصولها للمريض

وينفذ منها الصديد بسر عتالى الرفائد والاربطة الموضوعين عليها فيسلهما
وتنتشر منها رايحة رديئة الى الخارج فعند التغيير يجب الجراح عند رفع الجهاز
من القذرون تارة الراححة ما يجد

الثالث الكرات النسالية

هي اما صغيرة او كبيرة فالصغيرة كتل كرية في حجم الفندقة والكبيرة اكبر منها
حجما وكلاهما كرى الشكل مركب من نسالة منضمة مختلط بعضها ببعض
على هيئة بها تكون اخيطةما مثبتة ببعضها تثبتا متينا ومن خواصهما
انه يسهل التصاقهما بالمسحوقات الدوائية اذا غمسنا فيها ومنفعتهما
تنظيف جرح غائر لا يمكن انضمامه بلا واسطة وامتلاء خلويين قطع الجهاز
وحفظ فتحة منكمشة اوضيقة مقنوعة او متددة وسد فتحة اخرى كسرج
غير طبيعي وضغط جرح دامي او وضع مسحوقات دوائية فيه قطعها للتزيف منه
حيث لا يمكن استعمال شئ نافع فيه احسن منها اوربما لا يتأتى استعواضها
بالوسائد لعدم امكان ادخالها في تعاريج جرح عميق لتمتص الصديد منه
ووضعها في الجروح تارة يكون بالاصابع وتارة بجفوت التغيير

الرابع الشراريب

الشراريب حزم صغيرة من نسالة تجعل بيضية الشكل مربوطة من نصف
طولها او غير مربوطة وتحضيرها ان تؤخذ حزمة من النسالة وتدار بين الكفين
عرضا على حسب طولها ومنفعتها حشو جرح غير منضم لتمتص الصديد
منه وتحفظه متجدا وتضغط عليه او وضع مسحوقات دوائية فيه اذا لم يمكن
ابقاف التزيف منه لا بالربط ولا بالضغط ولا بكى الاوعية وقد فضل عليها
في هذا العصر في معظم الاوقات لتحديد الجروح القتائل والظيم الا في ذكرهما
ووضعها تارة يكون بالاصابع وتارة بالجفوت لكن متى اريد وضعها في جرح
غائر وجب ربطها اولاً من وسطها بخيط يترك سائبا خارج الجرح ليعتاق
اخراجها منه بسهولة عند الحاجة لذلك فقد اتفق انما نسبت في باطن

الجرح لما اهل منها هذا الخيط فعاقبت التجمامه من جهة واحدة فتحت
من جهة اخرى خراجات ففتحت ثانيا وجعلت لها مسلكا قريبا منه او بعيدا
عنه يسير

الخامس السدادات

تطلق على الكرات والشراريب العظيمة المربوطة من وسط طولها المعدة
لايقاف نزيف قد استعصى عن الحشو البسيط المفعول فيه بالشراريب
والكرات الصغيرة او نزيف علم ان الحشو لا يتفع فيه ومنفعتها السد في احوال
الاول فيما اذا حصل لشخص نزيف غزير من الانف واصفر لون وجهه وصغر
نبضه واستقر الدم خارجا وخيف عليه منه والثاني اذا كسحط المريض
بواسير باطنية واستوصل منه بوليوس من المعاء المستقيم اوجرح هذا المعاء
من الباطن وكان الجرح شاغلا لطرفه الاسفل او كان هنالك نزيف مستعص
عن الحقن الباردة والقباضة ولم يثبت ايقافه بلا واسطة والثالث فيما
اذا اتفق لشخص في عملية الخصاء سيلان نزيف بعدما كبده من الآلام ولم
يثبت تنشيف القهقهة بربط الشريران الجحافي واللبصلي لعدم امكان ربطهما
ولا بربط جذع الشريران الاستحياءى الباطن لان هذا النزيف لا يقف بربطه
لما بينه وبين الشرارين الظهريه للقضيب من التغمات الكثيرة فكل من هذه
الاحوال المختلفة المزيجية يستدعي المبادرة الى استعمال السدادات التي
لا تختلف عن الشرابات والكرات الا بعظم حجمها وبالخيط المربوطة به
من وسطها وكيفية تحضيرها ان تربط جلتها بعد تجهيزها بحزمة من اخيطة
مشعة او بشرط من خيوط مشعة صلبة جدا عدد هاسته او ثمانية لتحقيق
مقاومته بقوة الجراح حتى لا تقطع عندما يرد عقد عليها وينبغي للجراح ان
يتحقق من ثباته قبل ان يشديه تلك الكرات المعدة للسد وان يكون طول
الشريط خمسة اجزاء من ذراع اعني قدما ونصفا تقريبا وليكن حجم السدادة
على حسب سعة القهقهة المراد سددها واما وضعها فيختلف باختلاف

الاجزاء المراد سدها في سدا الحفر الانفية يحتاج الى تقصير مجس المعصم
 يملوك خان دعي الجراح لذلك بخاة ولم يجد زمن التقصير هذا المجس فعليه
 ان يستعمل بدله قضيبا من ناديقا ضيقا كقضيب من خيزران اثلا يخرج به
 الخياشيم المقدمة عند وضعه فيها وان يفعل فيه قريبا من طرفه خرا او خزن
 لربط خيط المسدادة عليه وانما يسمى هذا المجس بمجس يملوك لانه هو
 المحترق له وهو يكون من انبوبة ومصار من فضة وطول الانبوبة يقرب
 من نصف قدم وتختها يقرب من ثلاثة خطوط ولها طرفان احدهما يسمى
 بالوحشى وهو متسع الفتحة لا يدخل في الاعضاء وفي جانيه حلقتان والاخر
 يسمى بالانسى وهو ضيق الفتحة يدخل في الاعضاء وهو مقوس على هيئة ربع
 دائرة والمسبار قضيب من فضة يجعل في الانبوبة لكن لامالنا لتجويفها
 باحكام وطوله كطول الانبوبة مرتين تقريبا وفي طرفه الوحشى حلقة
 وفي الانسى زروثلثة الذي يلى الحلقة مستدير وباقيه مفرطح وجوهره من
 يتأى ثنيه وطى بعضه على بعض قليلا من نحو تفرطحه وكثيرا من نحو تقعره
 ومتى كان هذا المسبار خارج الانبوبة لا يتأى طى جرته المفرطح على نفسه
 الامر ونصفا فاذا دفع في الانبوبة وارتركز على القناة المنتهى بها من الخارج
 خرج طرفه الزرى والتف بعضه على بعض وتكون منه انحناء عظيم يزيد به
 انحناء الانبوبة واذا جذب من حلقته التى تلى الجراح دخل ذلك الطرف
 في الانبوبة حتى يصل زره لفتحة الانبوبة فيسدها فاذا اريد استعماله لوضع
 سدادة كبيرة اللحم في الفتحة الخلفية من الحفر الانفية الا ترى منها الدم لتصير
 مسدودة سداسا محكما فليكن بهذه الطريقة وهى ان يدخل طرفه الانسى
 بعد دهنه بخوزيت في الفتحة المقدمة للخياشيم التى تكون مجلسا للزيف
 ثم يدفع برفق الى الخلف موجهها تقعره الى اسفل فاذا وصل للبلعوم فتح المريض
 فنه ورفع الجراح صيوان الالة ونكس طرفها الاخر فاذا تحققت ان هذا الطرف
 قد وصل لما تحت الصفاق المعلق الحنكي دفع المسبار الذى في الانبوبة باهام
 اليد اليسرى الذى هو موضوع في حلقته لكن مع حفظ الانبوبة وتثبيتها

بالسبابة والوسطى الموضوعين في حلقى الاتبوبة ليحفظاها ساكنة فيصنع
 طرف المسبار الى الامام تحت الصفاق وقبة الحنك ويظهر هنالك فيأتى
 الجراح بالسدادة حينئذ ويدخلها من القم ويعقد طرفى خيطها عقدًا جيدًا
 حول المسبار من اعلى الزر ثم يرد المسبار الى القناة يجذبه من حلقته ثم يجذب
 الانبوبة من الحفرة الانفية فتجذب السدادة مع رباطها من الحنك الى الحلق
 ويساعدها الجراح بالسبابة والوسطى من اليد اليمنى حتى تتجاوز الصفاق
 المعلق لئلا يتقلب معها الى الخلف ويدوم على هذا الجذب مع الرفق حتى يخرج
 رباط السدادة من الانف فتثبت حينئذ السدادة ثبوتًا جيدًا فى الفتحة
 الخلفية من الحفرة الانفية التى ينبغى وضعها فيها ثم يحل رباطها من المسبار
 ويساعد طرفيه عن بعضهم ما يوضع فيما بينهما وفوق الخياشيم كرة من نسالة
 ثم يعقد الطرفين عليهما عقدًا متينًا فان عدم مجس المعلم يبلوك واضطر
 الجراح لاستعمال قضيب مرن من اشناب البالي اى الحوت او من خيزران
 فليضع طرفه المحزوز فى الحفرة الانفية المصابة كما يفعل بمجس يبلوك ثم يدفع
 سبابة اليد اليمنى فى الحلق ليلتقط بها طرفه الانسى ثم يجذبه بها الى الامام
 ليعقد عليه طرفى خيط السدادة ثم بعد ذلك يجذبه الى الفتحة الخلفية للعفر
 الانفية ويتم العملية كما يفعل بمجس يبلوك واما فى سد الطرف الاسفل
 من المستقيم فيكتفى بجفت اعتيادى او بالاصابع وحدها فتوضع السدادة
 التى ينبغى ان تكون كبيرة الحجم بعد اجادة دهنها فى فتحة الشرج ثم تدفع
 الى ذلك المعابا الجفت او باصابع اليد اليمنى حتى تصير اعلى من مجلس الزريف
 مع حفظ طرفى رباطها باليد اليسرى ثم يوضع فيما بينهما سدادات اخر اقل
 حجما من الاولى مقطوعة اخيطتها من قرب العقدة ثم يلاء هذا المعام تلك
 السدادات الى الشرج وتوضع كلها بكيفية بها تكون الشاغلة للمركز
 غير ملامسة للشاغلة للدائرة لئلا يتأتى اخراج الاولى من غير ان تخرج الثانية
 الملامسة للدائرة فيما اذا كان التهاب الناسى عنها الشدة ضغطها مؤلما غير مطلق
 ثم يوضع فوق ذلك كله سدادة اخرى كبيرة الحجم وينبغى ان يكون مسكها

من الجراح او مساعده باصابع اليد اليسرى ثم يشد نحو اطراف رباط السدادات
الاولى وبعدها فوق هذه السدادات عقد امتينا وسد الجها بعد عملية الحصاة
لا يختلف عن سد المستقيم الا بكونه يوضع في قمته اولاً انبوبة من فضة
او من صمغ مرن في الزاوية السفلى للجرح ويدس في المثانة بقدر ايهام
من القصة المفعولة فيها وينبغي ان تكون هذه الانبوبة محاطة بشريط
من قماش يثبت بخيط في نهاية ما يدس في المثانة وينبغي في هذا السد
ان لا تصل السدادات الى جرح المثانة وينبغي في كل من المستقيم والجها تثبيت
السدادات برباط تاتي مزدوج حوضي

مضار السدادات ومنها فحما

السدادات انواعه متعب للمريض ففي المستقيم والجها يحدث ضغطاً مركزياً
كثيراً التعب بسبب للمريض فيما اذا كان في المستقيم نطلب براز يكاد ان يكون
دائماً ومن هذا التطلب تعرض مشاق ينبغي المحافظة على المرضى منها وفيما
اذا كان في الجها التهاب ثقيل بسبب ما يحدث عنه من التهيج وبالاختصار
فلا ينبغي الاستعانة بالسدد في مثل هذه الاحوال الا عند الاضطرار اليه لكن
مضى كانت جيدة الصنع تم بها مقصد الجراح وخواصها قطع التزيف فانه
مضى انسدت الحفرة الانفية انقطع سيلان الدم من الانف لما ان نفس الدم
يقع فيسد اصل التزيف وكذا في المستقيم والجها ايضا فيقف فيها
بطريقة ميكانيكية مماثلة التي تحصل في الانف وذلك لان الدم يتجمد فوق دوائر
السدادات ثم ينغمد على افواه الاوعية الدموية المنفتحة فيعين على التماسها
وانقطاع خروج الدم منها بل وعلى انسدادها بالكليتين وينبغي للجراح او مساعده
الحاذق ان يتأمل عند عمل السدادات ليعلم هل يتم بها المقصود ام لا وهل
ينقطع بها سيلان التزيف فظاهر او باطناً ام لا وينبغي له ان يلاحظ في سد
المستقيم كون المرضى يحتاجون لرفعه للتطلب المعتاد الذي يحصل لها من الثقل
الذي تدرسه في اغلب الاوقات ومضى اصفر وجه المريض من التعب كان

متهيئاً بسبب ضعفه التدريجي لان يقع في الانحاء فليباد برفع الجهاز
ثم وضعه ثانياً وضعاً جيداً فقد ثبت من واقعة تزيف من الحفر الانقسية كان
السد فيها غير جيد ان المريض فقد قوته الحامكة وصار يزرد الدم السائل
من الحفر المذكورة الساقط في الحلق وسد الجزء السفلي من المستقيم يمكن فيه
تجمع الدم من هذا المعان اعلى السد وسد الجحان يمكن فيه ان يسيل الدم
منه في المثانة وفي هذه الاحوال يمكن ان تموت الاشخاص بدون ان يظهر
التزيف فيهم من الخارج ومتى مضى من وقت السد اربع وعشرون ساعة
وكانت قوة النبض باقية ولم يكن هناك ما يدل على سيلان الدم نحو الباطن
فالغالب على الظن حينئذ عدم سيلان الدم ثانياً لكن مع ذلك لا ينبغي الاسراع
برفع الجهاز سيما اذا كانت الاوعية المنفتحة كبيرة الحجم ويمكن رفع جهاز
السد بعد ثلاثة ايام او اربعة الاجهزة سد الجحان فانه ينبغي ابقاؤه حتى ينزعه
التقيح كبقية الجروح التي توضع فيها انسالة او جواهر آخر نعم ان تسبب
عنه تهيج وامتد الى الحوض والبطن وتهاى المريض لالتهاب القسم الخليلي
فلا بأس برفع بعض سدادات مركزية تنقيصا للضغط المركزي الموجب لهذا
الضرر ويستعان مع ذلك ايضا بمضادات الالتهاب

السادس القتال والحميم

القتال حرم صغيرة من كبة من خيوط من كان منضمة لبعضها انضماما يقرب
ان يكون متوازيًا بحبل صغير تربط في الغالب من نصف طولها وتثنى
وقد تصنع من قطن او حرير خام والحليم كالقائمة لولا تختلف عنها الابعظم
حجمها وكثرة عدد خيوطها وربطها من وسط طولها واعظم حجمها عن
الاولى ومنفعة القتال تسهيل سيلان الصديد من الجروح الغائرة ومنع
انسداد قوهة الفتحات بالاتهام قبل التحام عمقها كما في عملية بقرالدى
وضم الاجزاء بلا واسطة وابقاء فتحة فعلت في الخياشيم المسدودة للاستعانة
على انفتاحها وتفتح ايضا للجروح التالية لسق اداء الضفدعى واستئصاله

ولتوسيع

والتوسيع قناة قد ضاقت بالانضمام او الانكماش كما قد يتفق من التغيير
 في عملية الناصور الدمعي وتحريره في الاجزاء المنقوبة كما في القتيل
 الخزامي الذي سنسميه بهذا الاسم تمييزا له عن القتيل الشريطي وسنتكلم
 عليه فيما بعد ومنفعة الخيام توسيع قناة ضيقة كما اذا انكمش المستقيم
 من ايسكروس فيه او من غلظ جذرانه عقب البرء من الداء الاخرنجي ولحفظ
 فتحة طبيعية للصناعة كما في مدة التغيير بعد عملية الناصور الشرجي وبعد
 عملية انسداد الشرج والمهبل بغشاء نخين او اجزاء رخوة سمكية هذا
 وتخصير كل من القتائل والخيم يستدعي نسالة مخصوصة تكون طويلة
 ومكونة من جلة نخب و متوازية تعمل منها حزم على حسب حجم القتيل المراد
 تحصيله وينبغي ان تقطع هذه الحزم من اطرافها بعد تسويتها وان تربط من
 وسطها بخيط يقطع من قرب العقدة او يترك بلا قطع على ماسياتي والقتائل
 تصنع بلاربطة اذا استعملت لامتناع صديد من جرح غائر ان سهل اخرجها
 من ذلك الجرح بفحوت ولا بأس بربطها حيثئذ ان لم يحصل من الربط ضرر
 ويقطع الخيط من قرب العقدة فان لم يسهل اخرجها من الجرح بنحو الحقت
 ربطت وترك الخيط بلا قطع متبقي اطرافه ليجذب منها عند اخرجتها من القتائل
 المستعملة لتوسيع الحفر الانفية وان كانت من هذا القبيل الا انها لا تربط وقت
 تخصير هابل عند وضعها وليكن بخيط متين ليجذب منه حتى تدخل في الحفر
 المذكورة على ماسياتي وتعمل القتائل من القطن طويلة ان كان المراد دوام
 بقائها في باطن الجرح مدة كالقتيل الخزامي واما طرق وضعهما في الفصائل
 والجروح والقنوات فمختلفة لانه تارة يكتفي فيه بالاصابع وهونادر وتارة
 يحتاج فيه الى جفت ذي حلقات وتارة الى حاملة القتيل وباتي على الاثر
 ان القتيل الخزامي و قتيل الناصور الدمعي يوضع كل منهما بطرقة مخصوصة
 ثم ان ما يوضع من القتيل في الجروح ينبغي ان يكون في الزاوية المنحدرة من زوايا
 الجرح وان يفرش في محل تجمع الصديد ووضعه يكون بالاصابع او بالحقن
 ما لم تكن الجروح غائرة فيستعان في وضعه بحاملة القتيل وفائدة هذه القتائل

منع سيلان الصديد من الجروح كما انها تمنع انضمامها وليس لها قوة
على امتصاص الجزء الثخين اللزج منه ومن القتائل التي يـكفي في وضعها
الاصابع والحقنوت القليل الصغير الذي يوضع في الفتحة التي تعقب فصل
الضفدع الذي يكون تحت اللسان وينبغي في كل تغيير ان يراد في حجم هذا
القتيل فان دسره ادخاله بالاصابع والحقنوت فلا مانع من ان يستعملان
على وضعه بحاملة القتيل هذا وجميع ما ذكره من الوسائل لتعام هذا المقصد
ايهي عملية الضفدع غير جيد والذي اخترعه ديبوتيرن عوضا عن ذلك كاه
قطعة من الذهب او الفضة توضع في المحل وتترك فيه ساكنة تجعل على
هيئة الايزار ذات الرأسين التي كانت تستعملها القدماء في تزيين رياقة
القميص وكانوا يصنعونها من عاج او صدف او فضة او ذهب والعادة
ان تستعمل حاملة القتيل لادخال الخيم في الشرج والمهبل لانها السكثرة
طولها لا يمكن وضعها فيها بالاصابع ويشق بالحقنوت وان امكن

وكيفية الادخال بحاملة القتيل التي هي قضيب غلظه جرمان من ميليجر
وطوله خمسة اصابع تقريبا احد طرفيه فيه شق انسا عنه ثلاثة خطوط وطرفه
الثاني منته بارتفاع كراس المسحاران يثنى القتيل والخيمة من الوسط الى جزئين
متساويين ثم يغمس من الثانية في طرفها المشقوق ويحاط باخيطه القتيل بحيث
تغطي كل من الطرفين والثنية بالاخيطه المذكورة فلا يحمس بهما من بين
الاخيطه ويمدد القتيل والخيمة على جانبي طول حاملة القتيل والخيم اذا مددت
على جانبي هذا لالة تصل لرأسها ثم بعد تحضيرهما هكذا على هذه الالة تمسكان
معهما بالسبابه والوسطى ويوضع الابهام على رأس الالة منعها من الحركة
ولتدهن الخيمة بمرهم بسيط او زيتي اذا اريد وضعها في المستقيم لضيق فيه
تسبب عن وآثاره في موضع في الشرج والمهبل على حسب المراد وبعد ذلك
تجذب الالة وتترك الخيمة في محلها وينبغي ان يبقى من طرفها في الخارج نحو
قيراطة وان كان القتيل المراد وضعه قصيرا صغيرا لزم ان تكون حاملة القتيل
رفيعة ويشق طرفها اقل السما على هذه الخطة يثنى القتيل على طولها ويمسك

معها فيما بين السبابة والابهام كقلم الكتابة ثم يوضع في الجزء المسمى بهوله
 تتايجهما وخواصهما اما الخيم التي توضع في المستقيم لضيق ايسكروسي فيه
 فمنع من ان يزيد ضيقه عنما هو عليه والتي توضع في الشق العاقب لعملية
 الناصور الشرجي ليكون الالتصام فيه على سبيلها فتتم ما وضعت له بجموده
 بحيث يحصل الالتصام من الدائرة الى المركز وقد يخشى من اقتصار الجراح
 على تغطية الجرح بوسادة النضام فوهته قبل باطنه في مثل الشرج والمعا
 اوبقاء المستقيم معرّى اورجوع المرض ثانيا الرطوبه الشفاء وهو اقل ما يخشى
 منه وكثيرا ما شاهد الملم بوايه عدم نجاح العملية بسبب ترك استعمال القليل
 وقال اني شاهدت عود الناصور خصوصا في الاشخاص السمان سمنا مغرطا
 الذين كان فيهم الجيب الناصوري غائرا وفتحته الظاهرة بعيدة عن الشرج
 هذا والذي يظهر لي ان طريقة التغيير بالقتيل من اول الامر ليست مقبولة دائما
 والذي هو مقبول واكثر نجاحا فيما اذا كان الناصور ضيقا قربا من المستقيم
 ومن دائرة الشرج ويظهر نجاحه من اول تغييره وطريقة المعلم بتو الذي
 كان يغير على شق الناصور الشرجي تغييرا سطحيّا حتى اذا شاهد ان التصام
 المعاو الشرج حصل من الظاهر اكثر من الباطن او انه اخذ في التقدم وخيف
 من تضيق الشرج استعان عليه في الغيار بالخيم وكلما كان الجرح اكثر
 حساسية تبقى المواظبة على التغيير السطحي ويمكن الطمع في الشفاء
 باستعمال الخيم ووضعها في المستقيم او المهبل عقب ثقب الاغشية او الاجراء
 الرخوة التي كانت سادة لهما متى ووطب على استءمالها الى تمام الاندمال ثم
 قد يخشى من ان ~~يكون~~ هذا الاندمال وقتيا فيلزم ان توضع هذه الاجراء
 انضما ما شديد ان كانت جميعه عند ترك استعمال الخيم

الكلام على كيفية رفع الوسائد والكراوات والشرابات
 والفتائل والخيم وغيرها من كل ما اتخذ من النسالة
 النسالة متى لم تلتصق بسطح الجرح او حوافه كانت منه للزغ فان التصقت

بذلك نديت بالماء الفازل يسهل نزعه ابدون الماء للبحر ويكنى ان ترفع
بالاصابع ان كان ثلوثها بالقيح قليلا وان كانت النضافة تقضى بان ترفع
بالجفت كما انها لا ترفع الا به ان كانت غارقة في الصديد والجفت المستعمل
في ذلك عادة من انواع الجفوت هو المسمى بذي الحلققات او بجفت التغيير
وهو كالمقص في كونه مر بكامن شعبتين ومسمار الا ان شعبتيه اسطوانيتا
الظاهر مفرطحتا الباطن بحيث اذا انطبقتا على بعضهما تكون منهما شكل
اسطوانى وفي منتهى طرفيهما السفلى حلققتان مهيتتان لوضع الابهام
والبنصر فيهما عند الاستعمال كما في المقص وطرفيهما العلوى المسمى بلجام
الجفت مستدير من السطح الظاهر ومسطح من السطح الباطن وفيه حروز
صغيرة كالبردة لا ينزلق منهما ما يمسك بهما لو كانا الملسين

الكلام على وضع القليل الانفى وتغييره

ينبغي عند التغيير على الناصور الدمعى بعد العملية ان يوضع في القناة الانفية
المتضايقة قليل صغير من نسيالة او قطن او حرير خام طوله بقدر طول هذه
القناة وقد يسمى هذا القليل بالخزام وسنسميه بالقتيل الانفى او الخزام الانفى
تميزاله عن غيره ووضعه يكون بواسطة خيط يجعل اولاه في القناة الانفية بعد
عملية الناصور الدمعى ويجعل طرفه العلوى نحو الخارج من الزاوية الانسية
للعين وينفذ من جرح صغيرة مل هنالك في الجلد والكيس الدمعى اسفل العضلة
الجحاجية ثم يطوى هذا الطرف الى كرة صغيرة الحجم وتثبت في جهة المريض
او قلنسوته وطرفه السفلى خارج من الفتحة السفلى للقناة الانفية ومن طاقة
الانف الى تليها ووضع الخزام في هذه القناة المشغولة بالخيط يكون بتمه
الى جزئين مستويين ثم يعقد عليه من هذه النية عقدا متينا بالطرف الاسفل
من الخيط وليترك من هذا الطرف قدر اثني عشر قراطا بحيث يصير القليل
معلقا من وسطه وطرفاه المتنيان متجهين الى اسفل مع الطرف السفلى السائب
من الخيط ثم يؤخذ هذا الطرف من الخيط ويلف به حول الطرف الاسفل

من القليل عدة لقات مع المحافظة على شد العقدة شدا لا ثقا وبعد تثبيت
 الخيط على ما ينبغي يشد الى اعلى من طرفه العلوى فيجذب معه القليل
 الى الانف ويختاره هو والقناة الانفية حتى يصل الى الكيس الدمعى المراد
 تنفيذ ذلك القليل منه ويسهل تنزيله عند التغيير يشد الطرف السفلى من
 الخيط الذى ينبغى ان يكون طوله كافيا لان يمكن من رفعه الى اعلى وتثبيتته
 فى الكرة العليا وينبغى تغطية شق فوق العين بقطعة من جبره صغ وعند
 كل تغيير يجذب الطرف السفلى من الخيط مع قتيله الملوئ بالقج من القناة
 الانفية ويقطع بعد ان يحمل من كرة الجزء العلوى منه ما يكتفى ثم يربط فيه قليل
 جديد كالاول ويصعده الى القناة الانفية كما مر فان ثبتت كرة الخيط ربط فى
 طرفها العلوى طرف خيط جديد يصنع كالاول ليكون عوضا عنه وينبغى
 كما زاد تمدد القناة ان يراد فى حجم القليل ويدوم على استعماله حتى يبلغ حجمه
 حجم ريشة الاوز ويسهل ادخاله واخراجها منها ولا بد من العمل بهذه القاعدة
 لان القناة اذا كانت منضمة وتعددت تستعد من رعا لان تضم ثانيا ومن ذلك
 النجاء المعلم ديويترن كالمعلم قوير لان يصنع انبوبة من ذهب او فضة فى القناة
 الانفية تترك فيها على الدوام لكن المعلم فوير كان لا يتركها فيها الا بعض ازمته
 ثم انه ينبغى عند رفع هذا القليل ان يحفظ خيطه على حاله ليكون مهيئا
 لوضع قليل جديد اذا لم تأخذ الدموع مجراها الطبيعى وكان سيلانها لا يتقطع
 والارفع مع خيطه (تنبيه) قد تستعمل ايضا اسطوانات او محروطينات من
 جذور الخربق الاسود والاسفنج المجهز لاجل تمدد قصبة او لحفظ جرح
 مفتوح وللقحات المهيئة للانسداد

السابع قتل الخزام

هو تارة يعمل من شريط من قماش طويل منهول يسيرامسول من جانبيه
 وتارة من قليل طويل من خيوط من قطن والانصب على ما يظهر لى تسمية
 الاول بالخزام الشريطى والثانى بالخزام القليلى تمييزا لكل منهما عن الاخر

ومنفعته احداث تهيج محول بسبب تنفيذه تحت الجلد لتتقيص تهيج آخر
بعيد عنه او بطلاله بالكلية ولذلك يوضع في القفا لازالة الرمد المستعصى واذا
وضع في الطبقة القروية من الصفن اوفى مفصل غير طبيعي تكون في العظام
المنكسرة اما كن ان ينشأ عنه في الحالة الاولى التهاب ثانوي يوجب التهاب
الحافات المتقابلة من الطبقة المذكورة وفي الثانية التهاب العظام
واذا وُضع في جرح كالذي يفعل في عملية احتقان البليورا الحان على بقاء الفخة
فيسهل سيلان الصديد وقوه منها واما تحضيره فالشرط لا ينبغي اتخاذ
من قماش غليظ او متهتك كثيرا لانه متى كان من قماش غليظ صار مؤلما ومتى
كان من قماش متهتك انقطع عند شده بل الذي ينبغي ان يقطع القماش اولا
الى اشربة ثم تنسل من جوانبها كلسل الا خيطة في تحضير النسالة الطويلة
والقتيل لا يستدعي تجهيزا لانه يوجد في المتجر حزم من قطن يلين اتخاذه
منها ويمكن ايضا اتخاذه من غزل القطن وكيفية وضعه ان تؤخذ آلة محددة
الجوانب حادة البين لها طرف غير محدد مثقوب وطرف محدد غير مثقوب
تسمى بآلة الخزام ينظم فيها خيط كبرة الخياطة ثم تنفذ في الاجزاء التي ينبغي
وضع القليل الخزامي فيها ثم تجذب من الجهة المقابلة التي ادخلت منها
بعد ظهورها وينزع منها الخيط الذي يترك في الجرح ليجذب منه عند كل تغيير
جزء كاف من السبيل الاول كما يستضع لك بعد وفي بعض الاحوال لا يستعمل
الجراح تلك الابرة بل يشق الجزء المراد وضع الخزام فيه بموضع ذي فصل ضيق
ثم يرقي فوقه على طول سطحه مسبارا غير محدد بعد ان ينظم القليل في الثقب
الذي في احد طرفي المسبار ثم يدفعه فيدخل مع القليل في الجرح ويحتازه
فاذا ظهر من الجانب الثاني جذبه ونزعه من القليل واخرج ذلك الموضع
وبعض الجراحين ينفذ القليل من الاجزاء بآلة مخصصة في ابوة محيط بها
اعمال ثمانية وتلك الابوة في احد طرفيها ثقب يخرج منه سن الابرة وفي
الآخر ثقب يبرز منه طرف الابرة المثقوب الذي ينظم فيه القليل فاذا
نفذت هذه الابرة مع ابوة ثمانية الاجزاء المراد وضع القليل فيها وظهر طرف

الانبوبة الذي فيه سن الابرة اوقفت بلا دفع ثم جذبت الابرة من طرفها
المحدد من الانبوبة فاذا خرجت وتحصل جزء كاف من القنيل جذبت الانبوبة
ايضا ثم يحل منها ويترك في محله وعمل الخزام ليس الا محض اعمال جراحية
وليس هذا الكتاب محله وان كان فيما ذكرناه كفاية وينبغي التنبيه على انه
يلزم طي حبل الخزام سواء كان شريطا او قنيل من الطرف الذي جهة الجرح
ويعقد عليه من اخره بثيطة لثلا يغزل بين قطع الجهاز ولبسه حل ما يراى
ادخاله في الجرح عند كل تغيير من غير ان يغزل الحبل

مناقعه ونضاره الخزام جسم غريب يحدث في الاجزاء الموضوعة فيها نتيجة
شديدا قد لا يطاق في بعض الاوقات ولذا كان من اعظم المحولات وسببا
لالتهاب الاجزاء الموضوعة فيها واذا كان من شريط فكثيرا ما يزيد عرضه
في فتحة الجرح سيما اذا كان تحت الجلد فقط كما اذا وضع في القفا للرمد فيعمر
بعد نزعته التحام الاجزاء التي كان فيها بسبب ما ينشأ عنه فيها بطول الزمن
من الانتهاك والتقيح وحينئذ فالاولى استعواضه بالخزام القنيلي وان كان
بعضهم فضل القنيل عليه مطلقا وينبغي للجراح في كل نوبة من التخدير
ان يجذب من القنيل الى الجرح جزءا نظيفا يبلغ اربعة قراريط ثم يقطع الجزء
الملوث بالتقيح بعد جذبه من الجرح فيكون المنجذب من الجرح في كل مرة اربعة
قراريط ولا حاجة الى التنبيه على انه ينبغي للجراح اذا كان القنيل ملتصقا
بحوائى الجرح ولا يمكن جذبه منه بدون حدوث ألم ان يرزى هذا الالتصاق
اولا بالماء القاتر وعند فراغ القنيل يوصل بطرفه الانتهاءى طرف قنيل
اخر ثم يلف ويربط كما فعل بالاول

المبحث الثماني فيما يتخذ من قماش النسالة

الاول الشريط المشمر شمر

هو شريط عرضه اصبع فاصك ثر وطوله يختلف بحسب الحاجة مشقوق
من احد جانبيه بشقوق متخرفة او مستعرضة تبلغ نصف عرضه ليكون ذلك

الجانب كالشرافات واخذ سطحه يكون في الغالب مدهونا بجرهم ومنفعته انه يوضع على حوافي الجروح والقروح خوفا من ان تلتصق بها الفسالة او غيرها من بعض قطع الجهاز المغطى للجروح وتجهيزه يكون من قاش وقين ليسهل ثنيه على دائرة الجرح او القرحة بعد ان يد هن بجرهم ووضعه يكون يجعل حافته المشرشرة جهة الخارج وغير المشرشرة جهة الجرح

الثماني الرفايد

هي قطع من قاش يختلف كل من سمكها وسعتها وشكلها على حسب الحاجة وهي اما مبسوطة او منثنية عدة ثنيات ويبدل القماش في بعض الاحيان بقطع من صوف ذي خيل او قطع من قطن ثم منها ما يكون طوله اكثر من عرضه وهذه تسمى بالرفايد المستطيلة ومنها ما هو مربع او مثلث او مستدير ومنها ما هو مشقوق الزوايا الاربع الى نحو المركز والمركز باق على حاله وهذه تسمى بالصليبية الملتطية ومنها ما هو مشقوق بانتظام او بغير انتظام من الدائرة للمركز وهذه تسمى بالرفايد المشققة ومنها ما هو منقسم الى جملة شعب وهذه تسمى بالرفايد المشقوقة ذات الشعبتين او الثلاث ومنها ما هو مشقوق شقوقا عظيمة غير منفصلة فتكون كالعرى وهذه تسمى بالرفايد العروية ومنها ما يحتوي على العرى والشقوق معا بان يكون احد طرفيه مشقوقا والثاني مجمعولا كالعرى في جزء من طوله ومنها ما هو مرصع بعدة ثقب صغيرة وهذه تسمى بالغبالية ومنها ما هو منثنى على نفسه عدة ثنيات متتالية يغطي بعضها بعضا تغطية محكمة وهذه تسمى بالدرجية المنتظمة ومنها ما هو منثنى بهذه الكيفية غير ان ثنياته تضيق على التدريج مع كونها مغطية لبعضها على الولاء فتكون على هيئة منشوري مثلث وهذه تسمى بالرفايد الدرجية المنشورية او الاهرامية والسطح الانسي لهذه الرفايد ما يكون جهة الجلد والوحشى ما يكون جهة الخارج وانما ثبت على هذا توطئة المسيا في تحضيرها ثم ان من الرفايد ما يوضع ناشفا ومنها ما يد هن

بادوية ولذا كانت على نوعين ناشفة ودوائية ومنافع الرقائد كثيرة جدا فتتفتح
 لمفظ جزء مريض عن عماسة الهواء والاجسام الغريبة ولتنشيط ادوية
 ووسائد موضوعة على جرح وهذه منافع الرقائد المربعة والمستديرة
 والصلبية واتجهل السوائل الدوائية كماء النخيلية والزيت الفاتر وكذا المواد
 الرخوة كالضمادات والمرام والمواد اللزجة اذا اريد وضع شيء منها على جزء
 من البدن والاولى في الاحوال التي يستعان فيها بالرقائد على وضع السوائل
 على اجزاء البدن استعمال رقائد الصوف لارقائد القماش والرقائد الغريالية
 مقدمة على الوسائد فيما اذا اريد تغطية سطح متعرج مستويا يسيل منه الاكبة
 متوسطة من الصديد كسطح النفاطات فتدهن الرقائد الغريالية بالمرهم
 وتوضع عليه ومنفعة المرهم هنا منع التصاق قماش الخرقه بالجزء الذي لا يكون
 الصديد كافيًا لتدبيره وكذا الحال فيما لو اريد تغطية جرح نافذ لتجفيف كفتحة
 في الجمجمة او الصدر او البطن او جرح في مفصل عظيم كالركبة لانه لا يليق
 حينئذ ان توضع الوسائد والكرات النسائية الا فوق الرقادة الغريالية
 ان يدون ذلك يخشى من دخول اخيطة النسالة وضياها في الجرح فيسبب
 عن ذلك طول في مدة الشقيح او اعراض اشد خطرا مما ذكرهنا من مشاهدات
 تؤيد ما قلنا والاحوال التي تستعمل فيها الرقائد لتغطية الاجزاء البدنية فقط
 لا يحتاج فيها لدهنها بالمرهم بل توضع على الجزء المراد تغطيته ناشفة مباشرة له
 ثم يشترط في قماش هذه الرقائد ان يكون رقيقا ناعما فهو كامن الاستعمال
 بخلاف قماش ما توضع عليه المواد اللزجة فانه ينبغي ان يكون جديدا
 متينا وكثيرا ما تستعمل الرقائد في المشوشة لاه الاخيلة التي تكون في خلال
 جهاز او رباط والرقائد الدرجية على تنوع اشكالها نادرة الاستعمال
 فتستعمل للضغط على الاجزاء البدنية التي لا يصل اليها ضغط الرباط كالمسافة
 التي بين عظمي الساعد فتوضع فيها عند شد رباط الكسر والضغط تضارب
 حافات جرح واللاعانة على تقاربه ومن الرقائد ما يستعمل لانضمام الجروح
 او تقرب الاجزاء المتباعدة مباشرة للجلد بدون واسطة بين ما وهذه هي الرقائد

المتشعبة والعزوية وسيأتي الكلام عليها في الاربطة الضامة والقمعية *
 واما تخضيرها فالرفائد التي توضع على الجروح او القروح مباشرة ينبغي
 في قماشها ان لا يكون اقل نظافة وجودة عنما يختار لعمل النسالة الرفيعة
 فيشترط فيه ان يكون رقيقا عاريا عن الخياطة مستعملين القديم والجديد
 مغسولا غسلا جيدا فان كان جديدا فليكن رقيقا بلينا ناعما خفيفا كالذي
 يعمل النجساويون للتغيير على الجروح ولا ينبغي استعمال غيره هذا
 في المارستانات العسكرية وغيرها من المارستانات العمومية لانه قد برهن
 على ان في استعمالها توفيرا عظيما بسبب بقائها زمنا طويلا والرفائد التي
 تستعمل لتثيت وسائد او اكرنالية في محالها لا ينبغي التعمال في انتصاب
 قماشها بل ينبغي دائما ان يختب ما اتخذ من الاقمشة الصلبة الغير المستوية
 بسبب البراسل او الخيصات فان دعت ضرورة لاستعمال ذلك كان الجراح
 محيرا في ذات البراسل بين قطع البرسل او بقاءه مع القتر من ضغطه بوضع قليل
 من النسالة تحته وكذا في ذات الخياطة بين ابقائها مع القتر السابق وبين
 فك الخياطة وحمل خياطة اخرى اقل متانة منها بان يضع حافتي الرفادة
 على بعضهما بدون ثني ويشللهما او يضع احدي الحافتين بجانب الاخرى
 ويخيطهما بخياطة منحرفة من الجانبين يسهما الخياطون بالتخريم او بالخياطة
 المحصورة

وينبغي في تفصيل الرفائد استعمال المقص لان القماش اذا كان منهوكا او رخوا
 واربدا اخذ الرفائد منه بدون المقص ربما تمزق من بعض الجهات فيفوت
 تساوي حوافه المنبته على اتقانه واحكامه ثم ان اريد تفصيل الرفائد
 المستديرة فليقطع او لارفاة مربعة بالمقص ثم ثني من زواياها اربع طبقات
 فيتكون منها مثلث تقص قاعدته على خط مقوس ثم تقرد الثنيات فتحصل
 الرفادة المستديرة فان لم تأت على حسب المراد لم افعلا ولا يعين على ان يكون
 الثاني احسن منه وفي تفصيل الرفائد الصليبية المملطية تؤخذ رفادة مربعة
 وتجعل اربع طبقات وتقص زواياها الاربعة معا بالمقص وبذلك تكون

أكثر انتظاما عما اذا قص كل من زواياها على انفراد موكذا يفعل في كل رفادة
 اريد قطع حوافها قطعاً منتظماً وكل من الرفائد العروية والمنقوفة والغربالية
 يعمل بالمقص ايضا اما على هذه الكيفية وهي ان يوضع الجزء الذي يراد جعله
 عروة على سبابة اليد اليسرى ويمسك الباقي بين الابهام وبقيّة الاصابع
 ثم يوضع المقص مستطحا على الجزء الذي فوق السبابة وتطبق صفحته على جزء
 لطيف منه فينقطع فيحصل من ذلك قطعة صغيرة او ثقب ثم يفعل ذلك بجزء آخر
 وهكذا على حسب الثقوب المراد تحصيلها واما بكيفية اخرى وهي
 ان تجعل الرفادة على طبقات بحسب الثقوب المحتاج اليها وتقطع الزاوية
 الناتجة من ذلك دفعة واحدة فتحصل ثقوب منتظمة متعددة في آن واحد
 وقد ذكرنا انما ان الرفائد يمكن ان تحمل السوائل الدوائية ومواد التضميد
 والمواد اللزجة والمراهم وان للرفائد الدرجة اشكالا مخصوصة ولنشرع
 الآن في بيان كيفية تحضيرها وكيفية وضع الضمادات والمواد اللزجة
 والمراهم على غيرها من الرفائد مع الاختصار في الكلام على الرفائد التي
 نغتنس في سبيل اريد وضعه على الجسم فنقول

اما تحضير الرفائد للدرجة فيختلف بسرا على حسب كونها مستوية او اهرامية
 وكلاهما يلزم تحضيره اخذ قطعة من قماش غليظة النسيج اذا اريد ان تكون
 سمكة وكثيرة العرض اذا اريد ان تكون طويلة وبالجملة فالذي ينبغي فيها
 ان يزيد سمكها كلما كانت الاجزاء المراد وضعها عليها اشد غوراظا ان يكون
 عرضها على حسب سعة الاجزاء المراد وضعها هي عليها فالقماش الذي
 يكون نسيجه متوسط الغلظ وطوله ثلاثة اجزاء او اربعة من ذراع يحصل منه
 عموما رفائد درجة ذات سمك لاثنين ثم بعد تحضير القماش ينشئ اولاً وثانياً
 بالعرض على الولا من احد طرفيه الى الاخر فان كان المراد تحصيل رفادة
 درجة منتظمة جعلت الثنيات مغطية لبعضها بانتظام من جميع عرضها
 الذي لا يزيد عن اصبعين واذا كان المراد تحصيل رفادة درجة منشورية
 جعلت الثنيان الاوليان اكثر من اصبعين في العرض واما ما بعدهما فيكون

اضيق منهما وهكذا على التعاقب الى الثانية الاخيرة فتكون اضيق مما قبلها
وتكون في الهيئة مثل قمة الاهرام وقد نبهنا آنفا على ان الرفائد سطحين احدهما
انسي وهو ما يكون نحو الجلد والثاني وحشي وهو ما يكون الى الخارج
وفي الرفائد الدرجية والمنشورية يكون السطح الانسي هو ما يلي الثانية الضيقة
جدا وينبغي بعد تحضير الرفائد الدرجية ان تثبت منتظمة بخياطة راجعة
ذات غرز واسعة واخرى ضيقة ويلزم ان تكون الغرز الواسعة والعقدتان
الابتدائية والانتهاية في الرفائد الدرجية جهة السطح الوحشي خوفا
من ان تحدث في الجلد ان لو كانت في السطح الانسي تهيجا او جرحا بسبب
ضغطها المستمر عليه وكيفية هذه الخياطة ان تؤخذ ابرة وتنظم فيها خيط
يعقد من طرفه الاطول ثم تغذ ابرة في اطراف الثنيات من السطح الوحشي
الى الانسي حتى تقف العقدة على السطح الاول ثم تغذ ثانيا في هذه الثنيات
من السطح الانسي الى الوحشي من خلف مخرج ابرة في المرة الاولى ثم تغذ
من الوحشي الى الانسي من امام الاولى بعيدة عنها بنحو قراطين او ثلاثة
فبتكون معك حينئذ في الرفادة غرزة عظيمة خيطها من ت كز على السطح
الوحشي للرفادة ثم ثانية بالرد من الانسي الى الوحشي بعد ردها الى
الخلف يسيرا ويكون غرزا لبرة خلف مخرجها الذي خرجت منه ثم يدوام
على ذلك حتى تفرغ الخياطة بشرط ان تكون غرزا الخياطة اراجعة نحو
السطح الانسي ثم تنتهي الخياطة بممل عقدة في السطح الوحشي للرفادة قريبا
من عقدة الطرف الابتدائي

الكلام على تجهيز الادوية فوق الرفائد

اما اللجة فلما لم يمكن وضعها على جزء من الجسم الا بواسطة خرقة من قماش
تبسط عليها اللجة وجب في خرقتها ان تكون من قماش رفيع غير مندمج
النسيج اذ اريد ان توضع على الجسم مباشرة وفي عجنتها ان تكون رخوة
القوام وان تبسط على الخرقة بانتظام وان يترك من حواف الخرقة من كل

جهة في اطار ان او ثلاثة عارية عن الهيمنة لتتقن تلك الحواف حتى لا تبرز منها
 فتلوث الثياب ونحوها وينبغي ان تبسط الخرقة اولا على لوح من خشب
 او على طاولة ثم تمد عليها اللبنة بملق وهو ردي او بملقعة وهو الاجود وان كان
 بطيئا واسهل من ذلك واسرع ان يكون بدون توسط شيء منهما بل بهذه
 الصكيفية وهي ان توضع عجيبة اللبنة في وسط الخرقة ثم تقى الخرقة عليها
 فيتكون منها صفيحتان بينهما الهيمنة ثم توضع الراحتان معا فوق الصفيحة
 العليا من الخرقة وتجذب بهما نحو الصدر مع التحامل عليها يسيرا حتى تفرد
 تلك الصفيحة المنتنية الى قرب حافتها فتحدد الهيمنة على تلك الجهة باستواء
 في جميع سطحيها ثم تدار الجهة الثانية من الخرقة نحو الصدر وتثنى من الحافة
 المقابلة للاولى ويفعل بها ما فعل بالاولى ثم يفعل بالجهة الثالثة والرابعة
 كذلك فتصير عجيبة اللبنة مغطية لجميع سطح الخرقة بطبقة مستوية ثم تقى
 حوافها الاربع بقدر اصبعين او ثلاثة اواربعة من كل جهة ان كانت الهيمنة
 رخوة كثيرة الكمية وسعة الرقادة عظيمة حتى لا تسيل الهيمنة من الحواف
 ثم ان لم يرد وضع الهيمنة متلاقية لسطح البشمة بل احتيج لتغطيتها بقطعة من
 نحاس فلتوضع تلك القطعة على الهيمنة قبل ثني الحواف لئلا تنزلق فيما بعد
 واما وضع المراهم على الرفائد فلا يكون الا بمديد المراهم عليها بالملق فقط
 ولما بسط مواد الصوق على الرفائد فيصنح دائما لتعريض مادة الصوق
 للحرارة حتى تفصل لانما في الغالب متجمدة لا يسهل بسطها الا بذلك والاولى
 ان توضع على حمام مارية ثم تمد وهي محلوقة على الرفائد بقطعة من خشب
 او بملق فان لم تكن متجمدة جدا بان كل يسهل تفهشك كيكها بحجارة اليد
 بسطت على الرفائد بالاصابع لكن بعد بل الاصابع في سيال لئلا تعلق بها
 المواد الزرجية الداخلة في تركيب الصوق ثم ان كان الجزء البيني الذي
 توضع عليه الرقادة الصوقية غير مستو ونحشي من تشيها لئلا التصقت برمتها
 لزم غمر بعضها بالمقص من حوافها لتتكون منها اهداب تلتصق بجهات الجزء
 البيني لتلصق على جميع سطحيه بدون ثثن وفي ذلك زيادة عن كونه لا يؤلم

المريض ولا يعبه اعانة على سهولة نزع الصوق عند التفتير

الكلام على وضع الرفادة الناشفة والدرجية والدوائية على اجزاء البدن
ينبغي في وضع الرفادة الناشفة ان تمسك باليد من معا وتوضع على النسالة وغيرها مما يكون مغطى به الجرح من غير ان تجذب بعد وضعها الى جهة من الجهات لئلا تحول بذلك قطع الجهاز فتخرج منها قطعة لا تصلح لان توضع على الجرح مباشرة فتقع عليه فيتأذى المريض بذلك وهذا الاينافان الرفادة الناشفة قد توضع في بعض الاحيان على الجرح مباشرة واما الرفادة الدرجية المنتظمة فيمكن وضعها على الجلد مباشرة بكل من مطعها غير ان الاولى عندى ان لا تباشر الجلد بسطحها الذى فيه الغرز الواسعة والعقد الماسكة للثنيات بخلاف الرفادة الاهرامية فان الذى يوضع على الجرح منها دائما هو السطح الذى فيه قتها

الكلام على وضع الرفاد الصوفية اعنى المحمدات

لما كان غمس الرفادة والقطعة من الصوف كافيا في شئها من السائل المراد وضعه على ما يستدعيه من اجزاء البدن وكان ذلك غير محتاج للتكلم عليه كان اللازم علينا ان نتكلم على كيفية وضعها فقط لانه هو الذى يحتاج الى اتقاء زائد حتى لا يتل منها المريض او يبردا ويحترق فالذى يمنع ابتلاله منها ان نعصر قبل وضعها عصر الطيف الى ان يصير سيلان السائل منها تقطيرا نقطة فنقطه لانها اذا بسطت حيثئذ على البدن انقطع منها سيلان السائل فلا تلبل المريض والذى يمنع تبريدها ان تكون درجة حرارة السائل الذى تغمس فيه اربعين درجة تقريبا ولا يقال ان هذه الدرجة حارة ربما تولم المريض لاننا نقول ان الزمن الذى يمضى بين اخراجها من السائل وعصرها ثم بسطها على جزء الجسم كاف في تبريدها والذى يمنع احراقها للمريض تكون درجة حرارتها لا تزيد عن الاربعين هذا وعندى ان الاحسن من غمسها في السائل ثم بسطها على الجلد ان يغمس في السائل فهو اسفجة

ثم تعبر تلك الاسفنجية على الرقادة المكمد بها بعد بطلها على الجزء المراد
تكميده فان في ذلك من حصول المقصود بأسهل وجه مع استراحة المريض
وامنه من الابتلال وغيره مما لا يحق

كيفية وضع الرقادة المغطاة بالضمادات

التعامة التي ينبغي العمل بها في وضع الرقادة الضمادية هي ان تمسك باليدين
معاً من حافتيهما المتقابلتين وتحفظ في وضع افقي كي لا تنزع العجينة الضمادية
وتتجمع في الاجزاء الاكثر انحداراً ثم توضع على الجزء المراد تغطيته دفعة
واحدة ان تأتى ذلك ثم تبسط بسطاً محكماً من غير ان تنسحب على ذلك الجزء
بحيث لا تتكون منها ثنية ما ومضى كانت الرقادة الضمادية كثيرة السعة ولم يسهل
على الجراح وضعها بدون حصول ما يعوقه من العوارض ويوقعه في حيرة
فلا ينبغي له ثنيا على نفسها عند ما يريد رفعها من فوق الطاولة المصنوعة
هي عليها لان العجينة بلامسة بعضها البعض من كل جهة تلتصق فعند ما يراد
وضعها على الجلد تفصل من بعضها بدون انتظام او تسرى عنها بعض اجزاء
من الرقادة بل الذي ينبغي له اخذها باليدين معا بعد زلقهما من تحتها وتزلق
حافة من حوافها سائبة خارج الاصابع ثم توضع هذه الحافة فوق جزء
من العضو المراد وضع الضماد عليه وتقلب بقية الرقادة عليه مع بسطها شيئاً
فشيئاً وجذب اليدين من تحتها على التدريج حتى لا يبقى تحتها بعد نزاع
احدى اليدين الا اصابع الاخرى فتززع برفق ومضى امكن مساعدة الجراح
في وضعها بان تؤخذ الرقادة من حوافها الاربعة وتوضع دفعة واحدة
على العضو وجب ذلك وينبغي الالتئام لدرجة حرارة الضماد قبل وضعه
لتلايض طرفه حالاً ان ألم المريض بحرارة او برودته لان الثانية تضعف
منفعة الضماد والاولى توجب للمريض احساسات متعبة واما الرقادة
المرهمية فتوضع باليدين معاً دفعة واحدة والا يذوق وإن كان يوضع ايضاً
بهذه الكيفية الا انه كثيراً ما يضطر لتسفينه كي يلتصق بالجلد ويلقى ببعض

اجزائه (تلييه) قد تستعمل في بعض الاحيان قطعة من جلد بد لاجن الرقائد
عند وضع لاصوق على جزء من الجسم فيشترط اذن ان تكون مشقوقة
من الدائرة ومن التوفير استعمال ورق الكرونا الرقيق عند وضع مرهم
على سطح نقاطة او سطح حرق في الجلد

الكلام على رفع الرقائد النافقة والضمادية والرممية واللاصوقية وتغييرها
اما رفع الرقائد الموضوعة على الجروح فيكون عادة بالاصابع ان لم تكن الرقائد
ملوثة بالصدید فان كانت ملوثة به رخت بالجفوت فتمسك بها ولومن الحال
الملوثة بالاكثر من الصدید وينبغي في رفعها دائما ان يكون برفق وان تقلب
على نفسها قليلا قليلا ليشاركها حصل للجزء الذي كانت موضوعة عليه
سواء كان وضعها عليه مباشرة او بواسطة وينظر هل هي ممزقة لالتصام كان
آخذ الى المصنوع ام لا وهل كانت بإذية لرباط وعاء ام لا واما الرقائد الضمادية
فيسهل رفعها بمسكها من احدى حوافها ونزعها برفق حتى يتم انفصالها عن
الجزء الموضوعة عليه وربما سهل رفعها بمسكها من حافتها المتقابلين ان امكن
ذلك فترفع منها معا برفق ومتى كان رفعها بطيها من الخارج الى الداخل
او قلبها الى الخارج او مسكها باليدين من السطح الظاهر كان انفصالها
غير تام لكونه يبقى جزء من هيكلة فوق العضو الذي كانت عليه فيحتاج
حينئذ لرفع ذلك الجزء من الهيكلة بالملوك واما الرقائد الرهمية فيكون
نزعها بمسكها من احدى حوافها او من حافتها المتقابلتين ثم رفعها برفق
مع الاحتراز ان كانت كثيرة الالتصاق اذ لو نزع بعنف لتألم المريض كثيرا
يجذب الشعر معها واما نزع الرقائد اللاصوقية فيكون بقليل الكونه اكثر
اراحة للمريض وان كان نزعها بذلك موجبا في بعض الاحيان لانفصال
موادها عن التماس الممدودة عليه وبقاء تلك المواد فوق جزء البدن

الثالث العضويات المزرعة

ذكرنا لها هنا من حيث كونها واسائط ضامة لامن حيث كونها ادوية وهي قطع

حبر مصغ أو قاش أو جلد مغطاة بالجواهر اللاصوقى ثم هي تارة تكون
قطعا عريضة تسمى باللاصوق وتارة تكون اشرطة تسمى بالعصائب
اللزجة وعلى كل فهي مكونة من مادة لزجة تنسب لاندريته ومن داخلون
مركب وقاعدتها الراتنج والشمع ومنفعتهما اذا استعملت على هيئة
العصائب اللزجة ضم الجروح القليلة الغور او تقرب حافاتها والاستعانة
بها على التحام الجروح القليلة الغور على موجب الطريقة الانجليزية
وقد استعملها لذلك للعلمرو وقد شاهدته يستعملها لذلك في مارستان
الصدقة ونجعت معه وقد تستعمل لوقاية العضو من تأثير الاجسام البادية
والثبيت وضعيات عليه كالكاويات ولسد فوهة خراج ساكب او تغطيتها
من البرد لانه يتسبب عنه بطو الشفاء على ما قاله المعلم بوابيه والخبر المصغ
لا يستعمل الا في الجروح الصغيرة السطحية التي يكون في حوافها بعض
تباعد ولا تستعمل العصائب اللزجة لسد القروح الا ان كانت القروح بسيطة
غير مستدامة لا بالسيانيا ولا يكونها عرضا لمرض من الامراض لانها
ان لم تكن كذلك كان تأثير العصائب فيها مكابدة مشاق للمريض لا تنجده نفعا
في الشفاء بل قد تكون خطرة وذلك فيما اذا كانت القروح اشتراكية وقد نجح
استعمالها في قروح الاطراف السفلى التي سماها المعلم ريشيران بالقروح
الضعيفة وهي ماتبقى في الجلد عقب التهاب مزمن فيه ولا شك في نجاح
استعمالها في القروح المستدامة في الاوردة الدوالية التي تنفتح زمنا فزمننا
وفي الشرطيات والوخزات الصغيرة التي تكون في الجلد وكذا الفجوات اللطيفة
المفعولة بطرف المضغ في القصادة وكثيرا ما كتبت بوضع قطعة صغيرة منه
بعد شق حوافها لتكون محكمة الوضع عن الاربطة في ضم شقي جروح
القصادة ولا شك في انها تكني لشفاء الجروح الجلدية والوريدية عند وقوف
سيلان الدم من ذاته ونغني عن الاجهزة التي تستعمل عادة لشفاء ذلك

الكلام على تحضيرها

اما تحضير الحبر المصغ فيكون بدسط طبقة رقيقة من غراء السمك على الحبر

الأبيض أو الأسود بقلم من الشعر كقلم النقاشين بعد حمل هذا القماش في صبغة
 الجاوى معرضة لحرارة ثم طبقة أخرى كذلك وهكذا حتى تبلغ الطبقات ستة
 وتكشف السابقة قبل وضع الملاحقة ثم تغلى تلك الطبقات بطبقتين
 من صبغة الجاوى القوية المضاف إليها الترميتية النقية وقد يستعمل بدل
 صبغة الجاوى صبغة البلسم الهندي اعنى بلسم البورو ولما تحضير العصاب
 اللزجة فيكون بالآلة مخصوصة تنسجى بالآلة لتحضير العصاب اللزجة فان
 عدت هذه الآلة واضطر لتجهيزها فليكن بتحضير القماش ثم شد من عرضه
 بين شخصين يسكانه يديهما معا امام بعضهم ماويين عصوين فيهما السنان
 كاسنان المشط تغرز في عرض القماش من الجهتين لينسطا مشدودا ثم يحمل
 الجوز الزنج على حرارة حمام مارية وهو اولى من حله على النحر ويصوى فوق
 القماش بعارضة من الخشب كالمسطرة تمر بحرفها على سطح القماش كله دفعة
 مع التحامل الشديد عليها في الممال التي تكون المادة فيها تخينة لتسقط
 في الممال التي تكون فيها رقيقة فتتساوى وحيث كانت هذه المواد سريرة التبريد
 والتجمد فيلزم الاسراع في التحضير ويشترو في غرض الطبقة اللزجة ان يكون
 كافيا لتسريع الخرقه بحيث لا يتميز فيها بعدد الطبقة عليها اكثر التسنج
 فانه متى كانت هذه الطبقة رقيقة كانت اللصقة عديمة الالتصاق بالابرة
 ومتى كانت كثيرة التخن تلوث الخرقه وكان في ذلك اسراف بلا فائدة ثم بعد
 تحضير القماش هكذا يفصل بالمقص عصاب كالاشربة او لصقا وكل
 من طول الاشرطه اللزجة وسعة اللصقة يختلف كثيرا بحسب الاحوال التي
 تستدعي استعمالها وينبغي ان يكون عرض العصاب اللزجة من اصبع
 الى اصبعين وان تقطع حوافها قطعا منتهظا مستقيما وكيفية وضع العصاب
 اللزجة لا تستدعي الاحتراسات قليلة فتسخن على حرارة تغريض سطحها
 لتلك الحرارة حتى تحمل لو تنفك المادة اللزجة على حسب الحاجة لكن مع
 الاحتراس عن ان تحمل تلك المادة بغير انتظام او تغلظ من اخلية القماش لان
 ذلك يصيرها عديمة الالتصاق بالحل وقد يكتفى في بعض الاحيان في تفكيك

مادتها

مادتها بلطف الاشرطة الزجة على معصم الكف فانها اذا وضعت على الجلد
 حينئذ علقته علوقا كافيا ثم ان كان تفرق الاتصال المراد ضمّه في الجذع
 فليوضع كل شريط من وسطه على احدى حافتي الجرح وبعد ضمه وصيرورة
 حوافه مماسة لبعضها بتقريرها باجهام واصابع اليد اليسرى وجعلهم اعلى هذه
 الحالة يوضع النصف الثاني على الجرح والحلقة المقابلة للاولى وعلى كل فكرة
 طول الاشرطة لا ضرر فيه بل كلما كانت اطول كانت اجود حفظا ثم يوضع
 كلها بالكيفية التي بها وضعت الاولى فتكون اما متصالبة او غير متصالبة
 على حسب اللذين بالحال انما الاشرط عدم تغطية جميع حافتي تفرق الاتصال
 لا يمنع ذلك سيلان الصديد ومتى كان وضع الاشرطة والعصائب محكما
 كما ينبغي بجله ايام بدون ان تفصل او يتباعد الجلد من تحتها وهي لا تؤثر
 قط على الاجزاء التي تحت الجلد الا اذا كانت محيطة بالاطراف عند وضعها
 عليها كما انها لا تنضم ما كان غائرا من الاجزاء ومتى كان الجرح المراد ضمّه
 ذا اهداب وكان في الجمجمة او قاعا للنفثين او الخدين او الجدرانات
 البطينية في جميع محكمها ولو في سعة قليلة او كان الجرح في القناة الهضمية
 او التفرق في الحاجر المستقيمي المهبل كانت العصائب اللزجة وسائط ضعيفة
 ويستعان على ضم الجروح بالخياطة وهي ليست من مقاصدنا في هذا المؤلف
 لان اخطئتها لا تستدعي التعبد من ارادة التغيير في كل يوم كالعصائب
 اللزجة وان اردت وضع العصائب المذكورة على قرحة في الاطراف
 فليوضع فقط كل منها على الجزء السليم المجاذى لمركز القرحة ويصلب
 طرفا معني القرحة بان يمد احده الطرفين على القرحة ويؤتي بالآخر فوقه
 فيتصل البنان على سطحه لذلك التصيل على تقارب حافتي الجرح بما يمكن
 ووضع جميع الاوصائب ينبغي ان يكون على وجهه بصير بعضها تغطية لبعض
 الاخر نحو الداث من الحافات المتجاورة وينبغي ان تشد شدا كافيا لتضغط
 على الجرح حتى يندرج الحافة بدون ان تحدث فيها الماء شديد الموثوق بالدورة الزائدة
 قد حدث احتملنا وانما تسليحها وخوابها فانها تمزج الحافات الى المركز

فيمتنصق من سطح القرحة في الايام الاول تناقصا ظاهرا وازيادة على ذلك تحدث
فيها الحمراراجيلا يظهرانه يحصل من تأثيرالمادةاللزجة التي عليها وضغطها
على القرحة وهاتان النتيجتان وكذلك شفاء القرحة فيما بعد يحصلان
وان لم يكن المريض في راحة تامة

كيفية وضع اللاصوق

اذا اريد وقاية جزء من اجزاء البدن عن تأثير الاجسام الغريبة فيه او عن
احتكاك بغيره وانضم غاطه منه الذي بهيئة لان يلتب ويقرح كالجزء
في مريض لزم القراش زمانا طويلا وجب استعمال لصقة واسعة سعة كافية
لوقاية ذلك الجزء فشرط حوافها وتسحق على فارتفعك المادة اللزجة التي عليها
من جميع الجهات على حد سواء ثم توضع على ذلك الجزء مريعا لالتجمد المادة
فلا تلتصق بالجلد بل تفارقه بعد زمن يسير وقد وقع لي من استعمال هذه
الاصقة ووضعها باحكام وتغييرها كلما استرخت تدارك جلده قروح كانت
منبهة للحصول في القسم الغريزي ورأس الفخذ من مريض لزم القراش مدة
طويلة فامتنعت ولم يظهر منها شيء

كيفية تثبيت للوضعيات باللاصوق

يلزم في اللاصقة التي تثبت بها الوضعيات ان تكون واسعة عن سطح الوضعيات
من جميع دائرتها وان تشرط حوافها كما مر ثم توضع على الوضعيات وتحيط
بها الحاطة محكمة وتلتصق بما حولها من الجلد فان كان المراد منها تثبيت
جوهرا كالفوق الجلد كقطعة كروية الشكل من حجر جهنم او من البوتاسا
بالصلبة كالتي تستعمل لفتح الحصاة لزم كيفية اخرى وهي ان تؤخذ قطعتان
من اللباطينون احدهما اوسع من الاخرى فتثقب الضيقة من مركزها بقدر
ما يسع قطعة الكاوي وتلك القطعة بقدر نصف سعة الخشكرينة
المراد تحصيلها ثم تشرط كلتا القطعتين من حوافها على حسب انتظام
السطح المراد نقطيته خوفا من ان يتكون فيها بعد وضعها ثنيات وتلتصق

يذلك السطح الصافا تاما ثم بعد خلق الشفر فوضع اولا القطعة الصغيرة على
 الجلد ثم الكاوي في وسط الثقب الذي فيها ثم وضع الكبيرة فوقها وليكن وضع
 الصغيرة في الوسط بحيث تكون زيادة الكبيرة عنها على السواء من كل جهة
 وينبغي قبل ذلك تمشيتها حتى يلين الجوهر والنزج ويصير مهيئا لان يلتصق
 بالجلد ويكنى لوضع الحبر المصنوع بعد قطعه قطعا مناسبان يوضع وجهه للنزج
 على اللسان برهة كي تسترخي لزوجه ويصير غرويا قابلا لان يلتصق بالجلد
 ثم ان الرفاة الاصوقية وان كان لها منافع مختلفة فلهما عيوب وهي انها
 كثيرا ما تحدث ثرات او حمرة بنية سيما في الانضغاط الذي جلدهم رقيق
 لطيف وهذا ربما يؤدي الى ترك استعمالها بعض الاحيان

الرابع الاكر المغطاة

هي سدادات من نسالة تحب اط بقطعة من قماش تجمع حوافها وزواياها
 بالربط وحجمها يختلف بحسب ما يراد منها ومنفعتها اما حفظ معي تهيأ
 للارتكاب كما في الشرج الصناعي فانها تسد قصبته الناصورية وتضغط عليها
 واما الضغط على فوهة قليلة العمق او وعاء منعيا لسيلان الدم منه فاذا اريد
 الضغط على شريان من الشرايين بين الاضلاع اصيب في جرح صدرى
 فليدخل في الجرح فيما بين ضلعين متجاورين قطعة من القماش وتحشى
 بالنسالة وتجذب زواياها الى الخارج كما هي طريقة المعلم ديزول فتصير كوة تضغط
 على الشريان المفتوح بين الاضلاع فتوقف النزيف الذي يستدعي ايقافه
 عند معلى الآلات آلة مركبة كآلة المعلم بللوك

الخامس المخدات

هي ايكاس من قماش ضيقة طويلة عرضها بقرب من ثلاثة اربط وطولها
 يكون على حسب طول الطرف الذي توضع عليه وينبغي في القماش الذي
 تؤخذ منه ان يكون مسترخى النسيج لم يستعمل الايسرا ثم يحشى ثلاثة
 ارباعها او ثلثيها من قش الهرطمان كما هو المعتاد او من نخالة كافي بعض

الاحيان او من ريش او صوف او شعر وهذا فادر والهز طمان هو الاحسن
 لكونه مرنا لا يتغير من حرارة القرائن ولا من الرطوبة خصوصا وهو اسهل
 زحزحة ودفع الى المحل المراد صيرورتها اليه ومنعتها ان توضع بين العضو
 المنكسر والجبيرة التي هي كعازضة من خشب او من جوهر آخر صلب لتلاصق
 الانخفاض الذي يكون بين العضوين الجبيرة فتتبع تسلط ضغط الجبيرة
 على بعض العضو فتميت ذلك الجزء او تنعبه انعبا شديدا فاذا جعلت الجبيرة
 بينهم ما يوزع ضغط الجبيرة على جميع اجزاء العضو باستواء فيحصل من ذلك جبر
 المنكسر ونجاح الربط ومن منافع المخاد المذكورة ان يحاط بالصغير منها
 على الوضعيات بالدوائية فقد نصح في بعض الاحيان استعمال الكافور معلومة
 بجزء من ايدر و كلورات النوشادر وجزءين من البكس المطني واربعة اجزاء
 من دقيق قشر البالوط في الجوتسو والاحتقانات الليفافية العنقية
 وقد يستعمل في الفتوق الكافور بملاء ثلثها من زهر البالوط وتغمس في بيذ
 حار وتغير في كل يوم ويظهر ان نجاح هذه الوسائط الثانوية من تأثير الارتبطة
 وتبرأ منها الاطفال في مدة يسيرة كشمس وان هذا القابض يكرش
 الجلد الذي يكون فوق الفتق وينقص حجم الفتق التي لا يتأخر ردها كلها
 تنقيصا عجيبا نعم قد يخشى منها ان تحدث في الجلد جرة او دملا مسماريا بسبب
 ما ينشأ عنها فيه من التهيج وتحضيرها يكون بايدي اجنبية من فن الجراحة
 فان الخطا يحضرها جود من الجراح الماهر والذي على الجراح انما هو التقائه
 للعشوقاتها ان ملئت بالكفة عسرفها زحزحة الجوهر المحشوة به ثم بعد
 وضعها على العضو وتلاءم الانخفاضات التي تكون بينهما امتلاء جيدا لانها
 ان لم تلاءم كان ضغط المخاد على العضو غير مستوف مضغط عليه كثيرا من الاجزاء
 المرتفعة وقبلا من الاجزاء المنخفضة ولذا كان ينبغي التباعد عن حشوها
 بالشعر والصوف لان هذين الجوهرين يتركان وصران ككثرة لا تصير
 ومن انواع المخدات القانون بالهاء والثونين وهي قطع تنفي جبهة ثنيات
 ثم تطوى على طول الطرف وتوضع فيما بينه وبين الجبيرة وتسهل عمل فادرا

عند فقد المجدات ومنفعتها كخفة الجواهر التي يحشى بها لاكتسافعة
المجذات

الفصل الثالث في الجياير وأنواعها

الجياير أجسام طويلة وقوية مرنة فيها مقاومة ضيقة العرض تشبه المغارضة
الصغيرة أو المسطرة العريضة من الخشب الذي لو أخذ منه عمادة وقطع يؤخذ
من المقوى وأحيانا من الصفيح وينفذ كونها من قشور الخشب وتستعمل
لحفظ العظام المنكسرة عن الحركة وله أسطمان وجانبان وطرفان ويلزم
في جميعها أن تكون ملسا مالم يكن هناك مقاصد أخرى ومن اللائق أن تكون
رواياها مستديرة وفي بعض الأحيان تكون أطرافها مثقوبة ومثقوبة
ومنفعتا زيادة عن حفظ العظام المنكسرة من الحركة وعن حفظ قطعها
المنكسرة مستقيمة ومسامتها لبعضها حتى يتم الالتحام منع انتشاء المابض عند
انفصال الأربطة الرضفية في بعض أنواع الكسر وكذا حفظ العظام عن التزحج
بعد انفصالها التاوي أن عرضها لها ذلك وكذا منع انقلاب الأصابع أو الكف
أو انتشاءها عقب حرق أو جرح فيها وقد يستعمل لها أيضا أخيرا الجياير الكففة
ثم إن الجياير التي من الخشب تليق بكسر الشبان والكهول والشيخوخة والتي
من المقوى تليق بكسر الأطفال والتي من الصفيح تستعمل في أجوال
مخصوصة وأما الجياير المصنوعة من قشور الشجر فلا تستعمل إلا للضرورة
عند فقد غيرها وكثيرا ما يستعمل الجراحون عند فقد نهال المرضى وحينئذ
فلا مانع من استعمال العصي اللينة المسماة بالطايات ملفوفة بحرقه أو محاطة
بقش يثبت حولها بخيط يلف به عليها الفاخازوني من أحد طرفيها إلى الآخر
فيتحصل من ذلك ما يسمى بالطايات الحقيقية التي كانت تستعمل قديما
وتركت عندنا الآن وبقيت مستعملة عند العرب وينبغي في تحضير الجياير
أن تكون دائما الطول من العظام التي توضع عليها يسيرا وإن يراد في طولها
في الأطراف السفلى إذا قصد منها تحصيل بسط دائم دفعا لما يحصل فيها

من القصر وينبغي ايضا المحافظة على ان يكون شكل الجائر وعرضها على حسب قوة الاعضاء وعظم حجمها وان تشق على حسب الياف الخشب الذي تصنع منه. واما كيفية وضعها فيشرط فيها ان لا توضع على الجلد مباشرة بل مفصولة عنه في كسر الغنذ والساق بالمخدات وفي العضد والساعد والاصابع برقائد او اشرطة قماشية تكتفي في وقايتها من ضغطها المتعب (تنبيه) قد يستعمل الجراحون بدل الجائر ميازيب من صفيح وهي نافعة كثيرا في الكسر المضاعف وقليل في الكسر الثانوي للاطراف

الاول الجيرة الكفية

هي جيرة قليلة الطول تقطع على شكل الكف والاصابع وتستعمل عقب حرق فيهما لتكون مهدية للاتحام ومانعة من انقلابهما او في الاصابع فقط اذا خشي من التصاقها ببعضها وقائدها حينئذ تثبت الاصابع عليها مفرقة حتى لا تلتصق عند الالتحام وتؤخذ من خشب رقيق لين مرن خفيف غير قابل للتشقق

الثاني الجيرة القدمية وتسمى بالنعل

هي قطعة من خشب خفيف تصنع على شكل بطن القدم المحتاج لحفظه بها عند انكساره او اصابته بمرض يستدعي عدم تحركه وتثقب من جانبيها وتثبت على القدم بشر يطيدخل في الثقوب التي في جانبيها المحيط بها ويطن القدم من وسط طولها فيكون ذلك على هيئة حلقة تنصالب اطرافها فوق العقب وتوقف اسفل الساق

الثالث الضفاح الواقية

هي التي يستر بها جرح من الجمجمة بعد عملية المثقاب المذاري وتفتح كثيرا عند ما يستعان بها على وقاية سطح متهدج كسطح نقاطة اوجرح حصاة او خزام او مقص من المصادمات والاحتكاكات البادية وهذه الضفاح ينبغي ان تؤخذ

من جلد مغلي اوصح وان تكون كقبة على الجزء المغطى بها وان تكون
دوائرها محكمة الموضع على دوائر القرحة وان توضع فوق النسالة والرفاء
اذا احتيج لتغطية العضو بذلك والا وان يحفظ وضعها بحيث لا يتجعد
في حافيتها او بما يأتي شرحه من الارتبطة

الباب الثماني في القطع الثانوية من الجهاز

هي اسم لكل ما يوضع فوق القطع الاولى من الجهاز كالارتبطة والفتائف
وغيرهما من قطع القماش التي توضع على القطع الاولى لتسترها وتشدّها
وفي هذا الباب خمسة فصول

الفصل الاول في الارتبطة

الرباط عبارة عن شريط عريض من قاش او قطن او صوف او جوخ او جلد
مرفق وكل رباط فله طرفان وجسم وحافتان وسطحان فان قسم احد الطرفين
الى شعب سمي الرباط بالمشقوق وان شق الجسم الى ثقب كالعري سمي بالرباط
المنثقب او العروى واحسن الارتبطة عندي ما اتخذ من قاش مستعمل وفصل
بالقص ثم الارتبطة النجس اوية المستجدة من مدة سنين وهي اشرطه تنسج
من غزل جديد رخورقيق تجعل خفيفة النسج يحرض الواحد منها اصبعان
او ثلاثة او اربعة واحدى حافيه مرصعة كافي بعض الارتبطة التي تعمل
من الحرير بللاريم او جوايا صغيرة مكوّنة من انعكاس خيط من اخطتها
في وقت النسج على نفسه بذهاب من احدي الحاشيتين الى الاخرى ورده كذلك
وتكون مواضع الابازيم في الحاشية يحصل بوضع شعرة طويلة من شعر الخيل
في الحاشية حال النسج ثم سلها منها بعد تمام النسج فيبقى محلها خاليا بوضع
فيه الابازيم الصغيرة ومن حيث ان هذه الارتبطة لا تتغير ولا تنهك
من الاستعمال كاشراطنا وكل من ليتها ومرتتها يصيرها في ربة الارتبطة
المتخذة من القماش فهي اولي منها في الاستعمال سيما في المارستانات
للعفومية لما فيها من التوفير وسهولة التغير واعلم ان كتب الجراحة لا يسهل

فيها ذكر شروط انتخاب الاربطة لـ كونهما ليست معدة لذلك ولذا كرها هذا
 فنقول شروط ذلك ثلاثة الاول ان تكون حافات الرباط المصنوع من القماش
 القديم مقطوعة باستقامة على حسب امتداد الاخيطة ولا يرسل فيها بل تزال
 منها ان كانت توضع على الجلد مباشرة وتقصير في وضع الرباط عسرا ولا ينظر
 الجراح لفقر المريض ويساهل في ذلك لان الفقير احق بالرأفة من الغني
 فيفعل الجراح صناعته في بيوت الفقراء كما يصنعها في بيوت الاغنياء الثاني
 ان يكون جسم الرباط منتظما ما امكن وغير محتو على خيطة نجيثة بحيث
 تكثره فيتعيب المريض ولذا كان يلزم ان تكون الاربطة الموصولة ببعضها
 مقطوعة البراسل الثالث ان يـكون كل من طولها وعرضها مناسبا لحجم
 الاجزاء المغطاة بلفاتها فوضع منها على الشفتين والاصابع لا يزيد عرضه
 عن قبراط وما يوضع على الرأس والقدمين واليدين والاطراف العليا والساقين
 يكون عرضه ثلاثة اصابع وما يوضع على الجذع والفخذين يكون عرضه
 اربعة اصابع ما لم يجعل للضم او التغميد وسنتكلم على ذلك فيما بعد هذا بالنظر
 لعرضها واما بالنظر لطولها فاما كـان منها للرأس فينبغي ان لا يزيد طوله
 عن ثمانية اذرع وما كان للجذع لا يزيد عن اثني عشر ذراعا ولا يتقيد طوله
 في حال من الاحوال بان يكون ثمانية عشر ذراعا كما ذكر ذلك في الكتب
 في شرح الرباط السنبل اذ من المعلوم ان هذا الطول يختلف على حسب حجم
 قطع الجهاز وحجم اعضاء المريض غلظا ورقا والاربطة الطويلة دائما
 متعبة وليس اتعابها عائد على الطبيب فقط بل على المريض بالاكثر اذ من
 المعلوم ان طوله ربما اوجب المريض لان يمكث عاريا كله او بعض اعضائه
 المريضة زمنا سيما في الشتاء ولا شك ان هذا ربما تسبب عنه عوارض خطيرة
 وايضا لرباط الطويل يحتاج الى حركات تتعب المريض ويتألم منها زمنا
 سيما ان كان نحيفا منهم وكالايسهل عليه الجلوس ولا الحركات وزيادة على ذلك
 انه يعسر شد الرباط الطويل على ما ينبغي اذ لا بد من ان يسترخي ولو شد جدا كثيرا
 وحيث كان الرباط الزائد في الطول موجبا لاحتراس زائد من الجراح

وصبر زائد من المريض مع التألم ومشقة الحمل وتسحقين الاعضاء كان الواجب
تقليل طول الرباط ما يمكن لانه أكثر اراحة للمريض واسرع شدا ووضعا ورفعا
ولما كانت الاربطة الطويلة لا يتكون منها ربط متين بل تكون سريعة الاسترخاء
لسهولة انزلاق لغاتها التي تكون فوق بعضها فقتاج لتجديد الربط كثيرا رأينا
ان التخلل بالبيضا طرة في استعمال الربط بالاربطة المتخذة من قطع عريضة
من القماش او غير عريضة ونضم لبعضها بالخلياطة اولى من استعمال الاربطة
الطويلة

الفصل الثامن كلام كل على الاربطة عموما

يطلق الرباط على الهيئة الحاصلة من وضع قطع الجهاز على جزء من الجسم
وضعا لا دائما ويطلق ايضا على القطعة من القماش التي تكون على هيئة الشريط
كامر وعلى ما يحفظ به الجهاز من اشرطة او قطع من قماش متصلة ببعضها
اما بالخلياطة او بهيئة تفصيلها كما لو شقت قطعة مربعة من القماش من دائرها
الى عدة اشرطة وبقيت من الوسط متصلة ببعضها فان ذلك يسمى رباطا
وان لم يكن مستعملا وسيأتي ان الرباط يتقسم الى مفرد ومركب ويطلق الرباط
ايضا على جلة قطع لها تأثير ميكانيكي في الجزء الذي توضع عليه اما بلدونها
او بلائها فحصل من ذلك ان الاربطة نوعان ميكانيكية وغير ميكانيكية
وغير الميكانيكية تنقسم الى مفردة ومركبة وسيأتي الكلام على كل من ذلك
مفصلا ثم ان الاربطة المفردة ويقال لها البسيطة ايضا تسمى باسماء مخصوصة
باعتبار هيئتها او منفعتها او شكل وضعها على العضو وغير ذلك على ما يأتي
فالاول من ذلك الرباط الحلقي وهو ما يلف حول الاجزاء على هيئة حلقتان
اخرى يغطي بعضهما بعضا والثاني المنحرف وهو ما يلف حولها على هيئة
اقواس منحرفة يغطي بعضها بعضا تغطي محكمة والثالث الحلزوني ويسميه
بعض المؤلفين اسماعاما بالرباط اللاف وبعضهم بالرباط المطوى الرابع
الصليبي لتصلب لغاته ومنه التماثلي ان كان مشابها لشكل الثمانية بالافرنجي

وسميه بعضهم بالاسم العام الذي هو اللاف اذا لم تخط بعض لسانه البعض
 الاخر تغطية تامة والقباض للعقدى وهو ما تكثر فيه العقد والسادس
 الراجع وهو ما تكون بعض افعاله راجعة على بعضها بنسبها ثنيات على هيئة
 الاقواس لتثبت حلقاته الرباطية والسابع الصماحي ويقال له المحتلى وهو
 قطعة غريضة من القماش كالمندبل او المنشفة تقطع بها اجزاء البدن كالرأس
 والخذع والاطراف لتكون حاجز لها عن العوارض الباردة وكان من حق
 هذا القسم ان يجعل لكل فرد من افراده اسم يعين له كما جعل مثل ذلك لكل
 من الاقسام السابقة غير انه تعمير عيسى ذلك وبقي من اقسام الارتبطة قسم
 ثامن يسمى بالمثبت وهو ما يكون لحفظ رد العظام المتخلعة او لتثبيت وضع
 القفا ظهرو فخوه وقسم تاسع ايضا يسميه المؤلفون بالرباط الضام وهو ينقسم
 ايضا الى ملصكون من رباط واحد او قطعة قماش واحدة يجعل في جزء
 من جسمها عروة عري ويشق احد طرفيها الى عدة اشربة كي تنفذ تلك
 الاشربة في العرى ويشد من الجهتين المتقابلتين فيضم الجرح والى ما يكون
 من رباطين لوقطعتي قماش يجعل في احدهما العرى وفي الاخرى الاشربة
 على ملئاً وفيه التاربطة تسمى بالمتداخلة وتسمى ايضا على حسب هيئتها
 بالعمدية وان لم يكن فيها اتحاد تدخل فيها الاشربة حتى تكون التسمية
 حقيقة قبل تقرب نقط فكذلك التسمية على حسب الهيئة ثم ان كلامي
 الاقسام المتقدمة للارتبطة المفردة تحتها اقسام كثيرة يسمى كل منها باسم الجزء
 البدني الذي يوضع هو عليه فاقسام القسم الاول اعني الحلقى سبعة اولها الحلقى
 الجبهي ويقال له الرخوف وثانيها الحلقى العنقي وثالثها الحلقى الجذعي ويقال له
 اللقافة البدئية ورابعها الحلقى الذراعي وخامسها الحلقى المعصبي وسادسها
 الحلقى العقدى والسابع الحلقى الاصبعي واما القسم الثاني اعني
 المفصلي فليس له اقسام الا المتصرف للعنقي الذي له شكلان مختلفان على ما يأتي
 واقسام القسم الثالث اعني الحليزي اثنا عشر اولها الحليزي الصدري وثانيها
 الحليزي البطني وثالثها الحليزي القضيبي ورابعها الحليزي العضدي وخامسها

الحلزوني الساعدي وسادسها الحلزوني الكتي وسابعها الحلزوني الاصبعي
 وثامنها الحلزوني القمدي وتاسعها الحلزوني الغنذي وعاشرها الحلزوني الساق
 وحادي عشرها الحلزوني القدي وثاني عشرها الحلزوني الطر في اعنى الذي يعم
 الطرف كله واقسام القسم الرابع اعنى الصليبي عشرون اولها الصليبي العميق
 البسيط وثانيها الصليبي العميق المزروع وثالثها الصليبي الفكي البسيط ورابعها
 الصليبي الفكي المزروع وخامسها الصليبي الراسي الصدوي وسادسها الثماني
 الكتي المقدم وسابعها الثماني الكتي الخلفي وثامنها الثماني العنقي الابطى
 وتاسعها الثماني العلوي لاحد الكتفين ويقال له السنبلي وعاشرها الصليبي
 الذراعي الجذعي وحادي عشرها الصليبي لاحد التدين وثاني عشرها الصليبي
 لثديين معا وثالث عشرها الثماني للرفقي ويقال له العضدي الساعدي ورابع
 عشرها الصليبي لظهر الكف وخامس عشرها الصليبي الابهامي ويقال
 له السنبلي الابهامي وسادس عشرها الصليبي الاربى ويقال له السنبلي الاربى
 وسابع عشرها الصليبي الملبضي ويقال له الثماني الركي وثامن عشرها
 الصليبي العميق القمدي وتاسع عشرها الصليبي الاخصي وعشرون الصليبي
 لاصابع الرجل واما القسم الثامن وهو العقدي فليس فيه الا عقدة الحزام
 بقصد الزاى واقسام السادس اعنى الراجع ثلثان هما الراجع الراسي ويقال له
 حافظ الراس والثلثي الراجع المنصوبي ويقال له قنسوة البتير واقسام السابع
 اعنى الصمعي او الممتلي ثلاثة ثلثيها الصمعي الجمعي ويقال له المتدلي
 الثلث وثانيها الصمعي للرأس ويقال له المغطى للعظيم للرأس وثالثها المتدلي
 الذراعي ويقال له علاقة الذراع وهو اما صغير او متوسط او كبير واقسام
 الثامن اعنى المثبت ثلاثة اولها الجبال المثبتة للخلع وثانيها الرباط المثبت
 الانبوي للصفر الانسية وثالثها المثبت القاطنا لطيرى لقناة مجرى البول واقسام
 التاسع اعنى المتداخل او الغمدى خمسة ثلاثة بسيطة هي المتداخل الشفوي
 والمتداخل الجذعي والمتداخل الطر في اعنى الذي يدخل للعروج بالطويلة
 في الاطراف او اصغر الرضفة بطولا واثنان مزدوجان هما المتداخل

فيمتناقص سطح القرحة في الايام الاول تناقصا ظاهرا وازيادة على ذلك تحدث
فيها احمرارا جليلا يظهر انه يحصل من تأثير المادة الزرجة التي عليها وضغطها
على القرحة وهاتان النتيجتان وكدأ شفاء القرحة فيما بعد يحصلان
وان لم يكن المريض في راحة تامة

كيفية وضع اللاصوق

اذا اردت وقاية جزء من اجزاء البدن عن تأثير الاجسام الغريبة فيه او عن
احتكاكه بغيره وانضغاطه منه الذي يهيشه لان يلهب ويتقرح كالجزء
في مريض لزم القرائن زمانا طويلا وجب استعمال لصقة واسعة سعة كافية
لوقاية ذلك الجزء فتشترط حوافها وتسفن على نارتفكك المادة الزرجة التي عليها
من جميع الجهات على حد سواء ثم توضع على ذلك الجزء ويرى ان لا تجمد المادة
فلا تلتصق بالجلد بل تفارقه بعد زمن يسير وقد وقع لي من استعمال هذه
الاصقة ووضعها باحكام وتغييرها كلما استرخت تدارك جلته قروح كانت
منهية للحصول في القسم القهري ورأس الفخذ من مريض لزم القرائن مدة
طويلة فامتنعت ولم يظهر منها شيء

كيفية تثبيت الوضعيات باللاصوق

يلزم في اللاصقة التي تثبت بها الوضعيات ان تكون واسعة عن سطح الوضعيات
من جميع دوائرها وان تشترط حوافها كما مر ثم توضع على الوضعيات وتحيط
بها الحاطة محكمة وتلتصق بما حولها من الجلد فان كان المراد منها تثبيت
جوهرا كالفوق الجلد كقطعة كروية الشكل من حجر جهنم او من البوتاسا
الصلبة كالتي تستعمل لفتح الحصاة لزم كيفية اخرى وهي ان تؤخذ قطعتان
من الجلد خفيفون احدهما اوسع من الاخرى فتثقب الضيقة من مركزها بقدر
ما يوسع قطعة الكاوي وتلك تلك القطعة بقدر نصف سعة الخشكرينة
المراد تحصيلها ثم تشترط كلتا القطعتين من حوافها على حسب انتظام
السطح المراد تغطيته خوفا من ان يتكون فيها بعد وضعها ثنيات وتلتصق

يذلك السطح الصافي تاما ثم بعد خلق الشعر فوضع اولا القطعة الصغيرة على
الجلد ثم الكاوي في وسط الثقب الذي فيها ثم وضع الكبيرة فوقها وليكن وضع
الصغيرة في الوسط بحيث تكون زيادة الكبيرة عنها على السواء من كل جهة
وينبغي قبل ذلك تسخينها حتى يلين الجوهر اللزج ويصير مهيئا لان يلتصق
بالجلد ويكنى لوضع الحبر المصنوع بعد قطعه قطعا مناسبان يوضع وجهه اللزج
على اللسان برهة كي تسترخي لزوجه ويصير غرويا قابلا لان يلتصق بالجلد
ثم ان الرفايد اللاموقية وان كان لها منافع مختلفة فلهما عيوب وهي انها
كثيرا ما تحدث بثرات او حمرة بثية سيما في الانحصاص الذي جلدهم رقيق
لطيف وهذا ربما يؤدي الى ترك استعمالها بعض الاحيان

الرابع الاكر المغطاة

هي سدادات من نباله تحاط بقطعة من قماش تجميع حوافها وزواياها
بالربط وجمها يختلف بحسب ما يراد منها ومنفعتها اما حفظ معنى ثيابا
للا انقلاب كما في النرج الصناعي فانها تسد قصته الناصورية وتضغط عليها
واما الضغط على فوهة قليلة العمق او وعاء منعنا لسيلان الدم منه فاذا اريد
الضغط على شريان من الشرايين بين الاضلاع اميب في جرح صدري
فليدخل في الجرح فيما بين ضلعين متجاورين قطعة من القماش وتحشى
بالنسالة وتجذب زواياها الى الخارج كما هي طريقة المعلم دي زول فتصير كوة تضغط
على الشريان المفتوح بين الاضلاع فتوقف النزيف الذي يستدعي ايقافه
عند معلى الآلات آلة مركبة كآلة المعلم بلوك

الخامس المنحدات

هي ايكاس من قماش ضيقة طويلة عرضها يقرب من ثلاثة اربطوطوطوها
يكون على حسب طول الطرف الذي توضع عليه وينبغي في القماش الذي
تؤخذ منه ان يكون مسترخي النسيج لم يستعمل الايسيرا ثم يحشى ثلاثة
ارباعها او ثلثاها من قش الهرطمان كما هو المعتاد او من نخالة كما في بعض

الاحيان او من ريش او صوف او شعر وهذا فادر والهريطمان هو الاحسن
 لكونه من نالا يتغير من حرارة الفرائس ولا من الرطوبة خصوصا وهو سهل
 في حركته ودفعه الى المحل المراد صغير رتبه اليه ومنفعة ان يوضع بين العضو
 المنكسر والجبيرة التي هي كعازضة من خشب او من جواهر آخر صلب لتجلاء
 الانخفاض الذي يكون بين العضوين الجبيرة فتجمع تسلط ضغط الجبيرة
 على بعض العضو فثبت ذلك الجزء او تنعبه انعسا باسديا فاذا جعلت الخدة
 بينهما فوضع ضغط الجبيرة على جميع اجزاء العضو بلسو اتفصل من ذلك جبر
 المنكسر وتجاح الربط ومن منافع الخداد المذكورة ان يحاط بالصغير منها
 على الوضعيات المذواتية فقد نصح في بعض الاحيان استعمال الكاس معلومة
 يجوز من ايدروكلورات النوشادير وغيره من البكس المطفي واربعة اجزاء
 من دقيق قشر البلوط في الجونسو والاحتقانات اللينفاوية العنقية
 وقد يستعمل في الفتوق الكاس علاء ثلثها من زهر البلوط ونغمس في نبيذ
 حار ونغير في كل يوم ويظهر ان نجاح هذه الوسائط الثانوية من تأثير الارتبطة
 وتبرأ منها الاطفال في مدة يسيرة ككشهر وان هذا القابض يكرش
 الخلد الذي يكون فوق الفتق وينقص حجم الفتق الى لا يثبت ردها كلها
 تنقيصا عجيبا نعم قد يخشى منها ان تحدث في الخلد جراحة او دملاستجاريا بسبب
 ما ينشأ عنها فيه من التهيج وتحضيرها يكون بايدي اجنبية من فن الجراحة
 فان الخياط يحضرها الجود من الجراح الماهر والذي على الجراح انما هو التقانة
 للعشوفاتها ان ملئت بالكليية عسرها حركه الجوهر المحسوسة ثم بعد
 وضعها على العضو تجلاء الانخفاضات التي تكون بينهما امتلاء جيدا لانها
 ان لم تجلاء كان ضغط الخداد على العضو غير مستو فتضغط عليه كثيرا من الاجزاء
 المرتفعة وقليل من الاجزاء المنخفضة ولذا كان ينبغي التبعاض عن حبسوها
 بالشعر والصوف لان هذين الجوهرين يترسا كان وبصران ككتلا لا تعزل
 ومن انواع الخدادات القانون بالتماء والتونين وهي قطع تنفي جبهة ثنيات
 ثم تطوى على طول الطرف وتوضع فيما بينه وبين الجبيرة وتستعمل نادرا

عند فقد المجدات ومنفعة كمنفعة الجواهر التي يحشى بها الأكسفة
المجدات

الفصل الثالث في الجبابرة وأنواعها

الجبابرة اجسام طويلة وقوية مرنة فيها مقاومة ضد قوة العرض تشبه المغارضة
الصغيرة قوا والمسطرة العرضية من الخشب الذي لو أخذ منه عمادة وقلم تؤخذ
من المقوى واحيانا من الصفيح ويندو كونها من قشور الخشب وتستعمل
لحفظ العظام المنكسرة عن الحركة ولها اسطهوان وجانبان وطرفان ويلزم
في جميعها ان تكون ملسا مالم يكن هناك مقاصد اخرى ومن الالتي ان تكون
رواياها مستديرة وفي بعض الاحيان تكون اطرافها مثقوبة ومشقوقة
ومنفعتها زيادة عن حفظ العظام المنكسرة من الحركة وعن حفظ قطعها
المنكسرة مستقيمة ومسامتها لبعضها حتى يتم الالتحام منع انتشاء المالبص عند
انفصال الاربطة الرضفية في بعض انواع الكسر وكذا حفظ العظام عن التزحرج
بعد انفصالها التاوي ان عرضها لذلك وكذا منع انقلاب الاصابع او الكف
او انتشاءها عقب حرق او جرح فيها وقد يستعمل لها لالاخير الجبابرة الكفعية
ثم ان الجبابرة التي من الخشب تليق بكسر الشبان والكهول والشيخوخة والتي
من المقوى تليق بكسر الاطفال والتي من الصفيح تستعمل في اجوال
مخصوصة واما الجبابرة المصنوعة من قشور الشجر فلا تستعمل الا للضرورة
عند فقد غيرها وكثيرا ما يستعمل الجراحون عند فقد تعال المرضى وحينئذ
فلا مانع من استعمال العصي اللينة المسجاة بالطابات ملفوفة بخرقة او مخاطة
بقش يثبت حولها بحيث يلف به عليها الفا حلزونيا من احد طرفيها الى الآخر
فيتحصل من ذلك ما يسجي بالطابات الحقيقية التي هك كانت تستعمل قديما
وتركت عندنا الآن وبقيت مستعملة عند العرب وينبغي في تحضير الجبابرة
ان تكون دعاما الطول من العظام التي توضع عليها يسيرا وان يراد في طولها
في الاطراف السفلى اذا قصد منها تحصيل بسط دائر تدفعها لما يحصل فيها

من القصر وينبغي ايضا المحافظة على ان يكون شكل الجائر وعرضها على حسب قوة الاعضاء وعظم حجمها وان تشق على حسب الياف الخشب الذي تصنع منه. واما كيفية وضعها فيشرط فيها ان لا توضع على الجلد مباشرة بل مفصولة عنه في كسر الفخذ والساق بالمخدرات وفي العضد والساعد والاصابع برقائد او اشربة قاشية تكن في وقايتها من ضغطها المتعب (تنبيه) قد يستعمل الجراحون بدل الجائر ميازيب من صفيح وهي نافعة كثيرا في الكسر المضاعف وقليل في الكسر الثانوي للاطراف

الاول الجيرة الكفية

هي جيرة قليلة الطول تقطع على شكل الكف والاصابع وتستعمل عقب حرق فيها لتكون مهدية للالتحام ومائعة من انقلابها او في الاصابع فقط اذا خشى من التصاقها بعضها ورقائدها حيث تدبثب الاصابع عليها مفرقة حتى لا تلتصق عند الالتحام وتؤخذ من خشب رقيق لين مرن خفيف غير قابل للتشقق

الثاني الجيرة القدمية وتسمى بالنعل

هي قطعة من خشب خفيف تصنع على شكل بطن القدم المحتاج لحفظه بها عند انكساره او اصابته بمرض يستدعي عدم تحركه وتنقب من جانبيها وتثبت على القدم بشر يطيدخل في الثقوب التي في جانبيها المحيط بها ويطن القدم من وسط طوله فيكون ذلك على هيئة حلقة تتصالب اطرافها فوق العقب وتوقف اسفل الساق

الثالث الصفائح الواقية

هي التي يستبرها جزء من الجمجمة بعد عملية الثقاب المذاري وتنجح كثيرا عندما يستعان بها على وقاية سطح متهدج كسطح نقاطة او حرج حصاة او خزام او مقصى من المصادمات والاحتكاكات البادية وهذه الصفائح ينبغي ان تؤخذ

من جلد مغلي او صفيح وان تكون كقبة على الجزء المغطى بها وان تكون
دوائرها محكمة الموضع على دوائر القرحة وان توضع فوق النسالة والرفايد
اذا احتيج لتغطية العضو بذلك الا وان يحفظ وضعها بخيوط تجعل على
في حافيتها او بما ياتي شرحه من الارتبطة

الباب الثماني في القطع الثانوية من الجهاز

هي اسم لكل ما يوضع فوق القطع الاولى من الجهاز كالارتبطة واللقائف
وغیره مما من قطع القماش التي توضع على القطع الاولى لتسترها وتنددها
وفي هذا الباب خمسة فصول

الفصل الاول في الارتبطة

الرباط عبارة عن شريط عريض من قاش او قطن او صوف او جوخ او جلد
مرن وكل رباط فله طرفان وجسم وحافتان وسطحان فان قسم احد الطرفين
الى شعب سمي الرباط بانشقاق وان شق الجسم الى ثقبين كالعري سمي بالرباط
المتقوب والعرى واحسن الارتبطة عندى ما اتخذ من قاش مستعمل وفصل
بالمقص ثم الارتبطة النجس او المستجدة من مدة سنين وهي اشرطه تنسج
من غزل جديد رقيق تجعل خفيفة النسج عرض الواحد منها اصبعان
او ثلاثة او اربعة واحد حافته مرصعة كما في بعض الارتبطة التي تعمل
من الحرير بل بازيم او جوايا صغيرة مكنونة من انعكاس خيط من اخيبتها
في وقت النسج على نفسه بذهاب من احدى الحاشيتين الى الاخرى ورده كذلك
وتكون مواضع الازيم في الحاشية يحصل بوضع شعرة طويلة من شعر الخيل
في الحاشية حال النسج ثم سلها منها بعد تمام النسج فيبقى محلها خاليا بوضع
فيه الازيم الصغيرة ومن حيث ان هذه الارتبطة لا تتغير ولا تنتهك
من الاستعمال كاشرطتنا وكل من لينها ومرتتها يصيرها في رتبة الارتبطة
التخذة من القماش فهي اولى منها في الاستعمال سيما في المارستانات
العمومية لما فيمن التوفير وسهولة التغير واعلم ان كتب الجراحة لا يسهل

فيها ذكر شروط انتخاب الاربطة لـ كونهما ليست معدة لذلك ولذا كرها هذا
 فنقول شروط ذلك ثلاثة الاول ان تكون حافات الرباط المصنوع من القماش
 القديم مقطوعة باستقامة على حسب امتداد الاخيطة ولا يرسل فيها بل تزال
 منها ان كانت توضع على الجلد مباشرة وتصير في وضع الرباط عسرا ولا ينظر
 الجراح لفقز المريض ويتساهل في ذلك لان الفقير احق بالرأفة من الغني
 فيفعل الجراح صناعته في بيوت الفقراء كما يصنعها في بيوت الاغنياء الثاني
 ان يكون جسم الرباط منتظما ما امكن وغير محتوي على خيطة فخيطة بحيث
 تكثره فيتعيب المريض ولذا كان يلزم ان تكون الاربطة الموصولة ببعضها
 مقطوعة البراسل الثالث ان يـكون كل من طولها وعرضها مناسباً لحجم
 الاجزاء المغطاة بلفاتها فوضع منها على الشفتين والاصابع لا يزيد عرضه
 من قبراط وما يوضع على الرأس والقدمين واليدين والاطراف العليا والساقين
 يكون عرضه ثلاثة اصابع وما يوضع على الجذع والفخذين يكون عرضه
 اربعة اصابع ما لم يجعل للضم او التغميد وسنذكر على ذلك فيما بعد هذا بالنظر
 لعرضها واما بالنظر لطولها فاما كـان منها للرأس ينبغي ان لا يزيد طوله
 عن ثمانية اذرع وما كان للجذع لا يزيد عن اثني عشر ذراعا ولا يتقيد طوله
 في حال من الاحوال بان يكون ثمانية عشر ذراعا كما ذكر ذلك في الكتب
 في شرح الرباط السنبلي اذ من المعلوم ان هذا الطول يختلف على حسب حجم
 قطع الجهاز وحجم اعضاء المريض غلظا ورقا والاربطة الطويلة دائما
 متعبة وليس اتعابها عائد على الطبيب فقط بل على المريض بالاكثر اذ من
 المعلوم ان طوله ربما اوجب المريض لان يمكث عاريا كله او بعض اعضائه
 المريضة زمنا سمي في الشتاء ولا شك ان هذا ربما تسبب عنه عوارض خطيرة
 وايضا لرباط الطويل يحتاج الى حركات تتعب المريض ويتألم منها زمانا
 سيما ان كان نحيفا منهم وكالايسهل عليه الجلوس ولا الحركات وزيادة على ذلك
 انه يعسر شد الرباط الطويل على ما ينبغي اذ لا بد من ان يسترخي ولو شد جدا كثيرا
 وحيث كان الربط بالرباط الزائد في الطول موجبا لاحتراس زائد من الجراح

وصبر زائد من المريض مع التألم ومسقة الجمل وتسخين الاعضاء كان الواجب
تقليل طول الرباط ما يمكن لانه أكثر اراحة للمريض واسرع شدا ووضعا ورفعا
ولما كانت الاربطة الطويلة لا يتكون منها ربط متين بل تكون سريعة الاسترخاء
لسهولة انزلاق لغاتها التي تكون فوق بعضها فحتاج لتجديد الربط كثيرا بنا
ان التمثل بالبيسطة في استعمال الربط بالاربطة المتخذة من قطع عريضة
من القماش او غير عريضة وتضم لبعضها بالخياطة اولى من استعمال الاربطة
الطويلة

الفصل الثاني كلام كلي على الاربطة عموما

يطلق الرباط على الهيئة الحاصلة من وضع قطع الجهاز على جزء من الجسم
وضعا لا نهما ويطلق ايضا على القطعة من القماش التي تكون على هيئة الشريط
كاسر وعلى ما يحفظ به الجهاز من اشربة او قطع من قماش متصلة ببعضها
اما بالخياطة او بهيئة تفصيلها كما لو شقت قطعة مربعة من القماش من دوائر
الى عدة اشربة وبقيت من الوسط متصلة ببعضها فان ذلك يسمى رباطا
وان لم يكن مستعملا وسيأتي ان الرباط ينقسم الى مفرد ومركب ويطلق الرباط
ايضا على جلة قطع لها تأثير ميكانيكي في الجزء الذي توضع عليه اما بلدها ونها
او بصلايتها فتصل من ذلك ان الاربطة نوعان ميكانيكية وغير ميكانيكية
وغير الميكانيكية تنقسم الى مفردة ومركبة وسيأتي الكلام على كل من ذلك
مفصلا ثم ان الاربطة المفردة ويقال لها البسيطة ايضا تسمى باسماء مخصوصة
باعتبار هيئتها او منفعتها او شكل وضعها على العضو وغير ذلك على ما يأتي
فالاول من ذلك الرباط الحلقى وهو ما يلف حول الاجزاء على هيئة حلقات
اقصية يغطي بعضها بعضا والثاني المخرف وهو ما يلف حولها على هيئة
اقواس مخرفة يغطي بعضها بعضا تغطية محكمة والثالث الحلزوني ويسميه
بعض المؤلفين اسماعاما بالرباط اللاف وبعضهم بالرباط المطوى الرابع
الصليبي لتصلب لغاته ومنه التمامي ان كان مشابها لشكل الثمانية بالاخر في

وسميه بعضهم بالاسم العام الذي هو الملاف اذ لم تغط بعض لسانه البعض
 الاخر تغطية تامة واللباسي العنق وهو ما تكثر فيه العقد والسادس
 الراجع وهو ما تكون بعض لسانه راجعة على بعضها بثنيتها ثنيات على هيئة
 الاقواس لتثبت حلقاته الرباطية والسابع الصماحي ويقال له الممتلي وهو
 قطعة غريضة من القماش كالمنديل او المنشفة تغطي بها اجزاء البدن كالرأس
 والجدع والاطراف لتكون حاجزة لها عن العوارض الباردة وكان من حق
 هذا القسم ان يجعل لكل فرد من افراده اسم يعين له كما جعل مثل ذلك لكل
 من الاقسام السابقة غير انه تعمس على ما ذلك وبقي من اقسام الارتبطة قسم
 ثامن يسمى بالمتبث وهو ما يكون لحفظ ردد العظام المتخلعة او لتثبيت وضع
 القاناطير ونحوه وقسم تاسع ايضا يسميه المؤلفون بالرباط الضام وهو ينقسم
 ايضا الى ملتيكون من رباط واحد او قطعة قماش واحدة يجعل في جزء
 من جسمها عروة عري ويثبت احد طرفيها الى عدة اشربة كي تنفذ تلك
 الاشربة في العري ويشد من الجهتين المتقابلتين فينضم الجرح والى ما يكون
 من رباطين لقطع قماش يجعل في احدهما العري وفي الاخرى الاشربة
 على ملتياتي وهذا الارتبطة تسمى بالمتداخلة وتسمى ايضا على حسب هيئتها
 بالعمدية وان لم يكن فيها انحدار تدخل فيها الاشربة حتى تكون التسمية
 حقيقة بل نقوب فقط فكانت التسمية على حسب الهيئة ثم ان كلامي
 الاقسام المتقدمة للارتبطة المفردة تحتها اقسام كثيرة يسمى كل منها باسم الجزء
 البدني الذي يوضع هو عليه فاقسام القسم الاول اعني الخلق سبعة اولها الخلق
 الجبهي ويقال له الرزوف وثانيها الخلق العنقي وثالثها الخلق الجذعي ويقال له
 اللقافة البدئية ورابعها الخلق الذراعي وخامسها الخلق المعصمي وسادسها
 الخلق العنقي والسابع الخلق الاصبعي واما القسم الثاني اعني
 المنصرف فليس له اقسام الا المنصرف العنقي الذي له شكلان مختلفان على ما يأتي
 واقسام القسم الثالث اعني الخلقوف اثنا عشر اولها الخلقوف الصدري وثانيها
 الخلقوف البطني وثالثها الخلقوف القضيبي ورابعها الخلقوف العضدي وخامسها

الحلزوني الساعدي وسادسها الحلزوني الكفني وسابعها الحلزوني الاصبعي
 وثامنها الحلزوني القمدي وتاسعها الحلزوني الغضدي وعاشرها الحلزوني الساق
 وحادي عشرها الحلزوني القدي وثاني عشرها الحلزوني الطرفي اعني الذي يعم
 الطرف كله واقسام القسم الرابع اعني الصليبي عشرون اولها الصليبي العميق
 البسيط وثانيها الصليبي العميق المزروع وثالثها الصليبي العكسي البسيط ورابعها
 الصليبي العكسي المزروع وخامسها الصليبي للرأسي الصدري وسادسها الثماني
 الكنتني المقدم وسابعها الثماني الكنتني الخلفي وثامنها الثماني العنقي الايطي
 وتاسعها الثماني العلوي لاحد الكنتنين ويقال له السفلي وعاشرها الصليبي
 الذراعي الحدي وحادي عشرها الصليبي لاحد الشدين وثاني عشرها الصليبي
 للشدين معا وثالث عشرها الثماني للرفقي ويقال له العضدي الساعدي ورابع
 عشرها الصليبي لظهر الكف وخامس عشرها الصليبي الابهاعي ويقال
 له السبلي الابهاعي وسادس عشرها الصليبي الارباعي ويقال له السبلي الارباعي
 وسابع عشرها الصليبي المابضي ويقال له الثماني الركي وثامن عشرها
 الصليبي العميق القمدي وتاسع عشرها الصليبي الاخصي وعشرونها الصليبي
 لاجابع الرجل واما القسم الخامس وهو العقدى فليس فيه الا عقدة الحزام
 بقسديد الزاوي واقسام السادس اعني للراجع اثنين هما الراجع الرأسي ويقال له
 حافظ الرأس والثاني الراجع المنصفي ويقال له قنطرة البتير واقسام السابع
 اعني العماعي او الممتلي ثلاثة اولها الصمعي الجمجمي ويقال له المنديل
 المثلث وثانيها الصمعي الرأس ويقال له المغطى العظيم للرأس وثالثها الممتلي
 الذراعي ويقال له علاقة الذراع وهو اما صغير او متوسط او كبير واقسام
 الثامن اعني المثبت ثلاثة اولها الجسالي المثبتة للخلع وثانيها الرباط المثبت
 الانبوري للعضر الاثنية وثالثها المثبت القاناطي لقناة مجري البول واقسام
 التاسع اعني المتداخل او الغمدى خمسة ثلاثة بسيطة هي المتداخل السفوي
 والمتداخل الخدي والمتداخل الطرفي اعني الذي يدخل للبروج الطويلة
 في الاطراف او احصت من الرقيقة طولا واثنان مزدوجان هما المتداخل

الظهورى اعنى الذى يعمل للجروح الطولية فى الظهر بين الكتفين والشان
ما يعمل للجروح العرضية فى الاطراف ولتفرق اتصال يكون فى المرفق عرضا
او فى الرضفة او فى وتر الكيلة

واما الاربطة المركبة فيمكن ردها كالمفردة الى اقسام قليلة لتسهل دراستها
وحفظها وقد قسمناها هنا ستة اقسام الاول التامى لمشايمته لحرف التام
الاخرى نجية والثانى الصليبي وكلا هذين مركبتا باعتبار هيئته واما الثالث
وهو المقلع لمشايمته باطراف حبال المقلع الذى كانت تستعمله القدماء
عند المدافعة فركب باعتبار تكونه من قطع فوصل ببعضها وكذا بقية الاقسام
الستة والرابع الكيسى وهو ما يكون على هيئة الكيس وقد يسمى بالمعلق كما
اصطلح عليه فى فن الجراحة وهذا القسم واسطة بين الاربطة المفردة والمركبة لم
يدخل فى حد المفرد ولا المركب والخامس الغمدى وهو ما يكون على هيئة
الغمد فى كونه يشتمل على ما فى داخله كالغمد والسادس المحيطى او الابزمى
وهو الذى يكون على هيئة مضغرات الخصر مكونا من اخيطة وسلوك وابلزيم
معدنية وهذا التقسيم على ما يظهر لى احسن مما ذكره فى كتب هذا الفن من
التقسيم والتسمية القليعين ثم ان اكثر هذه الاقسام يشتمل على افراد كثيرة
تدخل تحت ذلك القسم فالتام يشتمل على عشرة اولها التامى الراشى وثانيها
الاذنى وثالثها الاذنى ورابعها الحنكى وخامسها الصدرى وسادسها البطنى
وسابعها الحوضى وثامنها الاربى وتاسعها الكنى وعاشرها القديى والقسم
الصليبي يشتمل على الراشى والجذى والقسم المقلع يشتمل على تسعة اولها
المقلعى الزامى او الجصمى وثانيها الذقنى وثالثها الوجهى ورابعها القفوى
 وخامسها الصدرى وسادسها الكتفى وسابعها الكنى وثامنها الجرقنى وتاسعها
القديى والقسم الكيسى او المعلق يشتمل على ثلاثة المعلق الشدى والمعلق
الصفى ويقال له الكيس الصفى والمعلق البطنى الجذى ويقال له الكيس البطنى
والقسم الغمدى يشتمل على ثلاثة ايضا الغمدى الاصبعى البكنى والغمدى
الاصبعى القديى والغمدى القضيبى والقسم المحيطى او الابزمى يشتمل على اثنى

عشر اولها الابزيمى الشفوى وثانيها الابزيمى الرأبى الصدرى وثالثها الخيطى
 الصدرى ويقال له المضمحل الصغير ورابعها الصدرى البطنى ويقال له المضمحل
 الكبير وخامسها الخيطى البطنى وسادسها الابزيمى الخدعى الذراعى لكسر
 الترقوة وسابعها الخدعى الذراعى ويقال له العنترى وثامنها الخيطى الذراعى
 وتاسعها الخيطى الكفى وعاشرها الخيطى الركبى وحادى عشرها الخيطى
 الساقى وثانى عشرها الخيطى العقبى القدى

واما الاربطة الميكانيكية فهي وان كانت مختلفة اكثر عما قبلها الا انه يمكن ردها
 لاقسام قليلة كما فعل فى القسمين قبلها تشابه افرادها فى التركيب والمنفعة
 وتقسيمها يكون على حسب كل من اوصافها وانتظامها ووقعها ومنافعها
 ويتقسي لها بهذا الاعتبار يظهر لى لم اتهاون فى شرحي لها واعتمد على
 التحليلات الموجبة للايجاز فيه بل يعلم القارى لها ان اسماءها التى اجمعها بها
 ليست دائما باعتبار شكلها فقط ولا باعتبار هيئة انتظامها فقط بل اما باعتبار
 المنافع واما باعتبار ما يذكّر المنافع واما باعتبار المنافع مع الانتظام واما من اسماء
 عامية مصطلح عليها كما اصطلى علماء التبلت على تسمية ما كان قريبا من الورد
 والترجم باسمهما وجعله من طائفتهم وكما اصطلى علماء الحيوانات على تسمية
 ما يتغذى باللحوم من الحيوانات كالسبع والضبع وما شاكلتهما بالنهر الاهلى
 وجعله من قبيلتهما وسأجتهد فى جعل تسميتي بسيطة وواضحة وموافقة لما
 امكن واذا كرلا اربطة الميكانيكية عشرة انواع اولها نوع بسيط من الاجهزة
 اجمية بالصفحي لكونه مكونا من صفحة واخيطية وثانيها نوع مكون من اجهزة
 لدنة تثبت به فاناطير فى قناة مجرى البول اجمية بالحفاظة اللدن القشائطيرى
 وثالثها نوع يحتوى على اجهزة لدنة ايضا وفيها الوب حلزوني فاسميه باللوب
 الحلزوني ولكون الاربطة ذات اللوب كثيرة لزمنى ان اميزها باضافة
 وصف مخصوص لاسمها العام فسميت هذا بالحلزوني واسمى رابعها وهو الذى
 يحتوى على الآلات المسماة بالاربطة الفتقية بذي اللوب المنحنى واما خامسها
 وهو المحتوى على الاجهزة المعدة للضغط على الاوعية فاسميه بالضاغط

لامدقة عليه فيها وتمنعه من الخواطر التي يتأق حصوله له ولغيره واذا رأيت
 انسانا متضيقا من عدم البول بسبب ضيق في القناة ونحوه وبولائه بالقائاطير
 وخفت من ان يخرج القائاطير من حركات المريض ان لم يثبت ثقبته
 في القضيبة برباط يسمى بالرباط الحافظ القائاطيرى واذا وجدت انسانا مصابا
 بالفتق الاربى وبرز منه ذلك الفتق قليلا بالوقوف او ازداد بالسعال او الصراخ
 وخيف من ذلك او من فعل حركات عنيفة بحبي الامعاء هاجحة على الفجحة
 الاربية منهية لان تخرج من البطن فيحصل من ذلك عوارض ممقاة وتهدر
 الحياة معرضة للفقد فاصنع له رباطا يثبت الامعاء في محلها حتى لا تتبدلها
 مسلكا تخرج منه وهذا الرباط اذا دووم عليه قديت بحسب عنه الشفاء
 ويستغنى عنه ولا يحتاج للرجوع اليه ثانيا واذا دعت لصفي انكسر
 ساقه ومصارزعوجا صارخا لا ينقل عنه الالم طرفه عين وجبرت له العظام
 فان لم تحفظها بالرباط المسمى بحافظ الكسر التسمى بعامل امساة اطرافها
 في محل الكسر وحصل من التعمد الذي يتكون في محل الكسر مقصل
 جديد يكون مشوها للساق فيصير غير منتظم ويحصل للمريض فيه عجزه
 لا يمكن من اعماله طول حياته فعليك ان تظنع له رباطا يمسك اطراف
 العظام متقاربة فان بعد مضي بعض اشهر لا يجد المريض لهذه المصيبة اثرا
 وهذا الرباط يسمى بحافظ الكسر واذا دعتك امرأة لابنتها التي في ظهرها
 اتواء وبجحت فوجدت صلابة مرضية في العمود الفقاري فاستعمل لها
 جهازا يؤثر على العامود تأثيرا مميكا نيكامستداما ليرجع العامود
 لاستقامته الاولى فانه متى كان وضعه جيدا ولم يكن هنالك اشتراكين العامود
 والمجموع العصبي حصل من التأثير المستدام او المنقطع قليلا تغيير في اتجاه
 العظام به تعود لمكانها الاولى وهذا الرباط يسمى بالرباط الاراد واظن ان ذلك
 الرجوع ممكن الحصول في جميع الاسنان فان عظم الجحاج قد ينحرف في سن الخمسين
 اذا قدت للعين وحفر الاسنان تفقد في سن السبعين اذا سقطت منها الاسنان
 فظهر عما ذكرته ان الاربطة شئ ومعدة لمنافع شئ وان كان الغالب منها حفظ

الاجزاء من تأثير الاجسام الغريبة وحفظ القطع الاولية من الجهاز كالفسالة
واللاصوق والرفائد والادوية وكل من اربطة الرتبة الاولى والثانية والاربطة
الميكانيكية يمكن ان تجعل منه منافع متشابهة وسياً في بيان منفعة كل رباط
على حدته عند الكلام عليه حتى يتراءى ان ذلك تكرار موجب للمصالح واما
يمكنني تجنّب ذلك لو كانت الاربطة قليلة العدد وخصت بقول منفعته جميع
الاربطة اما لوقاية الاجزاء ولما حفظ قطع الجهاز او لوضحيات

كلام كلي على وضع الاربطة الشاملة للميكانيكية

يلزم لوضع الاربطة على القواعد امور ذكرها هنا ليق الاول ان يلاحظ الجراح
من يحضره الرباط ان لم يكن محضراً له بنفسه ثم يلاحظ الرباط ان كان يصلح
لما عده ام لا الثاني ان يحضر من يحتاج اليه من المساعدين فانه ان كان
الرباط لتثبيت قطع جهاز او ادوية فلا بد من مساعد ولو واحدا ليحمكه له
وقت الوضع وان كان وضع الرباط حوالى الرأس او الصدر او البطن وكان
مما يجعل حركاته لم يتمكن المريض من الجلوس وقت الربط لزم مساعداً واكثر
وكذا لا بد من جله مساعدين اذا كان الرباط يوضع على جنته ورجله لتفصيل
او لا يمكنه التحرك لشلل في اعضائه او كان قهركه يزيد في تأله كما لو كان
مصاباً بالتهاب العضلات ولا بد من وجود المعاعدة في وضع رباط على ذراع
شخص لا يمكنه حفظه في اعتدال افق لتوارد الاكلام عليه او لحدوث ضعف
وهن او انحاء او كان في الذراع كسر وتركه لثقله من غير ان يستغده المساعد
موجب لتغير اتجاهه طرف في العظم بعد الرد ولا شك في انه يحتاج لمساعد او اكثر
فيما اذا اريد وضع الرباط على الساق او القدم او الفخذ اريض ملازم للفراش
ولم يتمكن الجراح من ان يضع ساقه على ركبته او يثني كلامه من ساقه وخذله
على نفسه ولا ان يضع باطن القدم على الفراش او يسط الساق خارجاً
عن الفراش بسطاً افقياً اما الضعف او الم او كسر لا يتمكن المريض معه
من حفظ الطرف على هذا الوضع في الزمن الضروري لوضع الرباط الثالث

ان يعين لكل مساعد وظيفته ان لم يكن يعرفها او كانت حالة الرباط المراد
 وضعه مقتضية لذلك الرابع ان يكون كل من الجراح والمريض وكذا المساعدون
 في وقت وضع الجهاز على وضع لائق وان تعين لهم مواقفهم ان احتيج لذلك
 ففي وضع الرباط على الرأس يحتاج لمساعد يقف خلف المريض ويمسك رأسه
 واضعها على صدره ويمكنه مع ذلك ان يمسك قطع الجهاز ان احتيج اليه
 وفي وضع الرباط على الجسم يحتاج لمساعد او مساعدين يكونان على جانبي
 المريض احدهما جالساً ويمسك قطع الجهاز حتى تربط وفي رفع مريض ثقيل
 الجسم غير قادر على الحركة يقف المساعدون في كل الجهات وفي مسك طرف
 من الاطراف العليا والسفلى يقف المساعد او المساعدون من الجهة الانسية
 او امام الطرف لئلا يشغلوا الجهة الوحشية التي هي محل وقوف الجراح لانه
 ينبغي ان يكون خارجاً لئلا يعوقه شيء الخامس ان يكون مسكهم للمريض
 او اطرافه على انتظام حتى لا يفعلوا به حركة غير محتاج اليها فيكون مسكهم له
 عند رفعه من الابطين والكتفين والخرقفتين معا واولى من ذلك ان يرفعه
 بملاحة يسكنونها من الجانبين بان يميلوه على احد جنبيه ويسطوا تحتها
 ملاحة وترفع من الجانب الاخر ويمسكه واحد منهم ليجنعه عن الحركة ثم يضعون
 حوله ملاحة مثنية طولاً ويقلبونه على الجانب الاخر حتى يتمكنوا من مسك
 الملاحة وجذبها من الجهة الثانية ثم يرفعونه حافظين له عن الحركة حتى يتم
 وضع الرباط المحتاج اليه السادس ان يحترس في وقت التغيير على العكس
 او الاجزاء الشديدة الحس مما يحدث فيها حركات مضرة او ضغطاً مؤلماً السابع
 ان يتدبى في وضع الرباط على الاطراف من اسفل الى اعلى حتى يكون ابتداءه
 على التوالي كذلك اذ لو كان بعكس ذلك لانحدرت السائلات وضعت الدورة
 الوريدية واللينفاوية الثامن ان يحترس من ان يكون وضع الارتبطة والاتالات
 الميكانيكية مسترخياً جداً او مشدوداً جداً او احد الوسط في ذلك انما يستفاد
 من الممارسة فتمتع بالدرجة التي ينبغي ان يكون عليها الرباط والذي يخص
 العلم انما هو بيان عيوب الاسترخاء وبيان اخطار شد الرباط او الاجهزة شداً

قويا ويبان ذلك ان الرباط متى كان مسترخيا كان سهل الانزلاق
وكان غير نافع وان كان من الاربطة الميكانيكية كان عديم الخاصية المعدلها
وامكن ان يحصل من ذلك مخاطرة طول مدة المعالجة وغيرها من العوارض
المخاطرة ثم ان الرباط المشدود ان لم يحدث فتحته الانتفاخا يسيرا خاليا عن الالم
ولم يتلون منه الجلد باللون البنفسجي لا يئشى منه خطر كما لا يئشى الخطر
من الآلة الميكانيكية التي لم يحدث عنها الالم خفيف يسكن تدريجا فان كان
مشدودا جدا ونشأ عنه فترشيد فيما تحته ومنع الدودة عن الاجزاء التي
تحته احدث احتقانا دمويا عظيما وخدرا متعبا والماشيدا في الاجزاء
المنضخطة تحته واسيانا موتانا في بعض نقطة منها واحيانا التهابا تقرحيا
واحيانا غفيرا في جميعها واحيانا سفا قلوب احنى موتها وتعفنها وتدارك
ذلك يكون بازالة هذا الرباط حالا ووضع آخر مسترخ جدا او حل الآلة
الميكانيكية لتضعف قوتها الشادة كما ان تدارك الرباط المسترخ يكون بشده
او بنهضة قوته ان كان من الاربطة الميكانيكية وقد ذكرنا في الوقائع الطبية
ان بعض المساعدين شدوا بطا على رأس طويحي فلما رفعها المعلم برسى وجد
جلك الرأس كله في الفتقرينا وان بعض الجراحين وضع جبيرة باسطة
لشكر حصل في عنق القنذ من ميرلواء شهر فاحدث في الابتداء
خشك وبشاش غائرة وفي آخر الامر يحترق الطرف بالكفة وان شابة تتجهز
لتحضر وليمة من القند فنظمت شعورها وطصبت رأسها برباط من قماش
شده شدا قويا فلما رفع وجدت الاغشية منتفخة وفيها بعض بقع غفقرينية
فيظهر من ذلك انه ينبغي للجراح ان يلاحظ ما يؤثره كل من الاربطة والآلات
الميكانيكية وغيرها من بقية قطع الجهاز بكيفية وضعه ليتجنب الخطر منه
وحينئذ فيلزم ان نلاحظ كنهنا بعض طرق عامة لوضع الاربطة التي تكون على
هيئة الاشرطة ولوضع الاشرطة نفسها دون التي تكون قطعان قاس لا على
تلك الهيئة ودون الاربطة الميكانيكية لان هذين لا يحتاجان للتكلم على ما
زيادة مما سبق فاقول

الكلام على وضع الاربطة المفردة الشريطينية

كيفية وضع هذه الاربطة تختلف على حسب طيها على هيئة اسطوانة او اسطوانتين وكذا كيفية ربطها تختلف ايضا على حسب كون نهاية طرفها مشقوقة او غير مشقوقة فاذا اردت وضع الرباط ذى الاسطوانة على الرأس او الجذع او الاطراف فلك في كيفية ذلك طريقتان

الطريقة الاولى ان تمسك الاسطوانة باليد اليمنى وطرفها الابتدائى بالايمان والسبابة من اليد اليسرى ثم تضع هذا الطرف على الجزء المراد ربطه ماسكاه بالايمان والسبابة المذكورتين متعاملا به على هذا الجزء يسيرا ثم تلف بالاسطوانة على دائرة ذلك الجزء ماسكاه باليد اليمنى حاصر الطرفها بين الايمان والوسطى ليسهل عليك تدويرها حول الجزء وتثبت طرفها الابتدائى باللغة الاولى ثم يلفقتين او ثلاث فوقها ليكون نباتها جيدا لانه لو كان غير جيد لانزلقت حلقات الرباط بسهولة فيسترخى سريعا ويصير غير نافع وبعد اللقتين او الثلاث يلف بها بقية الجزء لفا مستقيما او منحرفا على حسب المراد

الطريقة الثانية ان تترك من الطرف الابتدائى عشرة اصابع او اثني عشر ثم تضع ما بعده هذا المقدار بسطحه الظاهر على الجزء المراد ربطه مثبتا به بالايمان ثم تكمل الملف بالطريقة الاولى حتى يتم الربط فتعقد ما تركته من الطرف الابتدائى بالطرف الانتهاء لئلا يمكن بعد ان تلف بالاسطوانة على ذلك الطرف لفة فاكتر على حسب الربط المراد تحصيله ومتى اخترت احدى هاتين الطريقتين وهلم بها فعليك ان لا تنك من الرباط الا قدر الضرورة وان تحفظه دائما مشدودا الى اعلى لئلا يحصل فيه استرخاء يارثداده على عقبه ولو مرة واحدة واذا اردت نقل الاسطوانة من يد الى اخرى فاحترز من سقوطها لانه ربما حصل للمريض حركات تشوش عليه بالبحث عنها او الجرى خلفها ولانه متى انقلت الرباط ازيتد الف على عقبه واسترخى في مدة التخلخل الاسطوانة وتد حرجها وعلى كل فيلزم حمل الاسطوانة واعادة الربط ثانيا وينبغي في جميع

الاحوال ان يكون وضع الرباط منتظما محكما على قدر الامكان وبسهل تحصيل
 ذلك اذا كان الرباط مندي لكن يخشى من اشتداده بعد نشوفته ومع ذلك
 فقد يكون نافعا في بعض الاحوال وينبغي للجراح الذي يفعل الربط ان يعرف
 ما يفعله لئلا يهل الربط جيد اولاً وان يجتهد في كونه الرباط حسن المنظر
 خاليا عن التفتيات مقبولا للمريض والحاشرين لانه ينبغي لكل صانع ان
 يحسن صناعته ما يمكن ومعلوم ان الرباط اذا تلف على جزء غير مستوي في الجسم
 طولا كالمساق كانت اللغات غير ضاغطة على سطح الجلد بجميع عرض الرباط
 بل انما تكون ضاغطة عليه بجوانبها الملاصقة له وهي العليا وتبقى الحوافي
 الاخرى وهي السفلى متجاذبة عنه فيستكون من ذلك قصات تشبه الافواه
 تسمى بالقصات الفجائية وهذه ينبغي الاحتراز عنها لانها زيادة عن كونها
 تجعل حفظ الرباط غير منتظم وغير مستوي تفسد شدة كما ينبغي وتدارك ذلك
 يكون بقلب الرباط وثنيه على نفسه بانحراف الى الخارج من النقطة المرتفعة
 الى النقطة المنخفضة من غير ان يتغير الاتجاه المراد فاذا كانت زيادة حجم الجزء
 من اسفل الى اعلى كافي ساقى الادى ثقت الحافة العليا من الرباط الى الخارج
 بحيث تصير اسفل الحافة التي كانت اسفل منها قبل وحيث ينضم الرباط حذاء
 الثانية ويتغير اتجاهه وهذا الانضمام النائي من ثني الرباط فيه اعانة
 على احكام وضع الرباط على الاجزاء الغير المستوية الجسم * واذا اردت
 وضع الرباط ذي الاسطوانتين على جزء من الجسم فلك فيه طريقان ايضا
 وبالضرورة يلزم ان تكون احدي الاسطوانتين اكبر من الاخرى حتى اذا انتهت
 الصغرى امكن تثبيت طرفها مع اللغات الاخيرة يبقية الكبرى الطريقة
 الاولى ان يمسك الجراح الاسطوانتين باليدين معا ويضع السطح الظاهر
 من الجزء الذي بينهما على نقطة من دائرة الجزء البدني المراد ربطه فاذا كان
 ذلك الجزء هو الرأس مثلا ووضع الرباط على مقدم الجهة فليدربا ~~ك~~ مرتين
 معاً الى جهة الفم فاذا وصل الى النقطة المقابلة للنقطة التي ابتداء منها صالبا
 هنالك وقمى في ازالة التفتيات من نقطة التصلب ما يمكن ثم ردهما الى جهة

الامام حتى يعود للنقطة التي ابتدأ منها ثم يكرر اللغات على هذا المثال
الى ان ينتهي الرباط وعليه ان يصاب الرباط في كل مرة في نقطة من دائرة الجزء
غير التي صالب فيها اللقمة التي قبله لمنع ضرر تعدد الثنيات في نقطة واحدة
الطريقة الثانية ان يضع السطح الظاهر من الجزء الذي بين الاسطوانتين
كما مر على نقطة من الجزء البدي ثم يتجه بهما زائفا باحدهما نحو ارف
الى اعلى او اسفل من الخط الذي يكون اليه اتجاها الاخرى حتى تتلاقى مع
الاولى وتغطي بعضها فبما هما معا على زاوية حادة ثم يقلب الاول بالاعتراف
ويبنى ما كان من الرباط منحرفا على الحلقات المتصالية معه والمغطيته له
ثم يمر بالاسطوانتين على اتجاهاهما الاول وهكذا حتى ينتهي الرباط واذا كان
ثني الى جهة الخارج باحكام الجزء من الرباط الذي كان موضوعا لخصت غيره
في نقطة تمامي الاسطوانتين فيحصل معه قوس من الرباط يحيط بملاقاة
من غير ان يكون ثنيات والتواءات هنا والى جوف المطالع لهذا الكتاب
ان يتنبه لكيفية التصلب التي ذكرناها ساجية بالتصالب الانتباه

كيفية إيقاف الرباط وانتهائه

انتهاء الرباط يكون اقل عقد طر فيه ان تترك الاول ساكنا واما بعقد شعبي
الطرف الانتهاء بعد شقه نصفين وتوجيه كل شعبة الى جهة واما بتثبيت
الطرف الانتهاء بنصود بوس يغرز في الحلقات لن لم يكن مستقوما واما بلف
خييط على دوائر حلقات الرباط ان كان صغيرا لم يربط وينبغي فهم عقد الرباط ان يكون
عقدة واحدة نشيطة وان تكون في محل لا تنزع المريض فيه بالضغط الموجب
للألم ان كان تكون فوق الجرح وفيه تثبيت بنصود الدبابيس ان يكون سن
الدبوس في جهة يمتد في حلقات الرباط بان يكون في مخدر العضو
لا في محصله لا يربط بعض الاوقات فيخرج المريض او الجراح وقت
التغيير وان لا يكون ذلك السن متجه نحو حافة الرباط لانه لا يكون مثبته
تثبيتا تاما اذا انقضى من آخر الرباط الى حلقاته بل يتلف بسهولة وان لا يجعل

الطرف

الطرفي الانتهاء محاذ بالنقطة المرض فان اتفق ذلك شفاء الجراح حتى ينهى
في نقطة اخرى ويكفي في تثبيت رباط لف حول اصبع من يد اورجل خيط
بلف عليه جملة لفات ويعقد طرفاه ببعضهما البعض ونسيطة او خلافا

المضار المتوقعة من الاربطة

للاربطة مضار يتوقع حصولها خلاف المضار التي تنشأ من شد الرباط واسترخائه
التي تكلمنا عليها سابقا فان تلك تلاحظ وقت وضع الاربطة وهذه تلاحظ
قبل وضعها ولتشكك على هذه فنقول من المعلوم ان الاربطة تسخن الجزء الذي
توضع عليه لتعطفه من عمامة الهواء مثلا فاذا كانت عظيمة السمك ووضعت
على جزء مريض وكانت طبيعة المرض موجبة لرفع درجة حرارة ذلك الجزء
امكن ان يحدث من ذلك بسبب شدة الحرارة سرعة في الدورة وحيث ثم يعقب
ذلك زيادة في المرض المعالج باستعمال الاربطة فعلى هذا يلتزم من اول الامر
تدارك ما ينشأ عن ذلك عادة من سرعة الدورة وارتفاع درجة الحرارة
في الجزء وانحداب الدم اليه بسبب سخونته سيما ان كان ذلك الجزء الرأس
مثلا ان لا توضع عليه الا الاربطة الخفيفة الضرورية ولا توضع عليه الاربطة
المسحنة بكثرة حلقاها او يعظم سمكها او بكثرة سمكها ومن الاربطة ما يسبب
بعد وضعه بزمان مانعا للمرضي تتأقره منه عقب التغيير وكثير منها يتعب
المريض من اول الامر ويوجب جلد الاجزاء الموضوعة عليها بالاضغط الجلجل منه
وبعضها يوجب الما شديد او فيضطر جينته لتغييره بما يمكن فاذا كان الرباط
المعتدل او الميكانيكي مشدودا جدا احرم منه الجلد والتهب وتآلم فتزفع البشرة
ثم يتحاذي وتمتلي ممصلا كما في المنقطة فان لم يزل هذا الرباط عن الجلد بما وقع
وكذا بقية اجزاء ذلك الجزء في التغير بنا اما الذي لم يكن مشدودا جدا ان كان
متوسطا لم يبق زمانا طويلا لتعب منه الجزء وضعف وهزل هذا الاعطيل هذا
ومن شباب العساكر من يحمل هذا الواسطة على التخلص من العسكرية فكان
يشد على الساق او الذراع برباطا حلف وظاويها من شربا ضيقا ويشده بخيوط

ونحوها مدة فن هولاء من استمر دأؤه وعجز نفسه في بلوغ مأربه الذي ومنهم من
 يرى بالمدامدة على ذلك والريضة واستعمال النطولات ونحوها وقد ذكر
 المعلم بريسيه ان معرفة ذلك عسرة على الاطباء سيما وعادة هولاء المدلسين
 ان يكذبوا في اصل ادواتهم ويذكروا حكايات وقصصا لا امر اضعهم لا اصل لها
 والعلامة التي يستدل بها الطبيب على فعلهم هذا بقاء اثر الربط في الجلد
 كالخز وزونحوها اذا كان رفع الاربطة قبل الكشف عليهم بمدة يسيرة ومعلوم
 انه اذا طالت مدة استعمال هذه الاربطة وكانت مانعة من حركة الاطراف
 حدث منها تيبس في المفاصل وانكسار في كيزي كاذب لا ينجح فيه استعمال
 الوسائط المعتدلة فيغني تدارك ذلك قبل وقوعه بفعل حركات خفيفة
 في المفاصل الغير متحركة زمنا فزمتا بشرط ان لا يكون هناك ما يمنع من فعلها
 كوجود كسر لانه اذا كان باعدت الحركات اطراف العظام عن بعضها
 ومنعت تكون الدشب وهو المادة التي يحصل بها الالتصام وتجمده ثم ان
 الاربطة متى كانت جيدة الوضع واتبه الجراح لشدها عند الاسترخاء وتلطيفها
 عند قوة الشد ووضعها ثانيا عند الحاجة لذلك تمت المراد منها بجودة واتقان
 وكانت من الوسائط الجراحية الجيدة النفع الناجحة وعدم نجاها مع
 الجراحين الحديثي العهد بالجراحة انما هو لعدم وضعهم لها جيدا او لعدم
 اقتباسهم للوازنها واول من اشتعمل الاربطة الصوفية جراحوا بلاد
 الايكوس وفضلوها على القماش بكونها تنقص الرطوبة جيد وبكونها
 مروتها تمد بسهولة اذا عرض هناك انتفاخ والاربطة التي من البفت مدحها
 الانجليزيون بسبب نعومتها ورونتها ولم يستعملوها الا عن قرب ومع هذا
 فقد عرفت ان جميع الاربطة يسترخى ويكثر استرخاؤه كلما كان شكل الاجزاء
 البدنية معينة على سهولة الانزلاق او كانت الاجزاء الداخلة في تركيب
 الاربطة كثيرة التمدد ولذا كانت الاربطة القماشية بافوا عمارس ربعة الاسترخاء
 دون الاربطة الميكانيكية كالتى من صفيح او فولاذ فانها لا تسترخى الا بهزال الجزء
 للموضوعة عليه فعلى الجراح ان يلاحظ الاربطة فيجد دربطها كلما استرخت

او يريد في شدها اذا كانت خيطية اوسيرية اوميكانكية ويغيرها كلما تكون
 في الجروح المغطاة بهما مقدار من الصديد ولا ينبغي اهمالها حتى تبطل منه
 كما يحصل عادة في التغير كل اربع وعشرين ساعة في المارستانات ونحوها لان
 ذلك انما هو لا بنظام الاعتناء بالمرضى وتبعيدهم عن المتاعب بكثرة التغير مع
 قلة التقيح فان كان التقيح غزيرا بيل الجهماز وجب التغير في اليوم مرتين
 او ثلاثا على حسب كثرة لان الجهماز اذا بطل بالتقيح ولم يغير وبما سبب للمريض
 زيادة عن التعب حيات تعقبها اخطار وريثة كما ظهر ذلك من تجارب المعلمين
 جاسيارد وما جندى فان الثاني ذكره عرض بعض الحيوانات للاجخرة
 المتصاعدة من المواد الحيوانية والنباتية فشاهد حدوث اعراض الحيات
 الثقيلة فيها ثم هلاكها فقد علم ان من الاحوال ما يستدعي تغيير الاربطة
 والاجهزة في اليوم عدة مرات كما ان منها ما يستدعي عدم تغييرها الا بعد
 سبعة ايام او عشرة او اكثر كما اذا خيف من تغييرها منع التهام الكسر
 ولا ينبغي رفع ما وضع من الجهماز اول مرة على جرح قليل السعة الا في اليوم
 الثالث والرابع والخامس اذ لم يحصل هناك تقيح او تعب للمريض يستدعي
 تجديده وعلى الجراح ان يحضر بدل الجهماز الذي يريد رفعه قبل ان يرفعه وان
 يراه ليتحقق منه هل هو جيد التحضر او لا ان كان المحضر له غيره وان يستحضر
 على ما يحتاج اليه في التغير من طسوت واسفنج وماء فاتر وغير ذلك
 وان يستحضر على المساعدين واضعهم في مواضعهم كما فعل في وضع الرباط
 الاول ليقوموا بوظائفهم التي فعلوها ولا يفعلوا ما امرهم به من جديد
 اذا احتج اليه وينبغي له ان يندى الاربطة بالماء الفاتر ان كانت لاصقة مع
 الاحتراز من وقوع اهتزازات مؤلمة للمريض وان يجمع الرباط في يده ما نعاله
 من ثدييه وان ينقله من يد الى اخرى في حل لفاته دائريا بها حول الجزء حتى
 يتم رفعه فاذا رفعه ووضع غيره سواء كان مثله او مخالفا على حسب
 ما يقتضيه الحال وكان هذا الغير خاليا عما يمنع قوة التأثيرات تشعير المريض
 براحة عظيمة يأخذه منها نوم واستراحة بهما يعود له ما انتهك من قواه

الفصل الثالث في الاربطه المفردة خصوصا

الاربطه المفردة المذكورة في هذا الفصل تختلف المركبة الاتية في الفصل الاتي بكون هذه مجردة عن الصفات التي انصفت بها تلك فان تأثير هذه لا يوصف عظم مقاومتها ولا يجر ونها ولا يكونها من باب الرافعة ولا السطح المسائل كما تؤثر تلك بهذه الاوصاف واغلب هذه يتخذ من انواع الاقشة ومن الجلود اللينة وغيرها

المبحث الاول في الاربطه الحلقية

قد علمت ان كل نوع من الاربطه المفردة يشتمل على البسيط والمزدوج والذي يتركبها الاولا هو البسيط والاربطه الحلقية هي التي تتكون من حلقات اقفية يغطي بعضها بعضا تغطية تامة او قربية من التامة ومنعتها وقاية الاجزاء المغطاة بها من المؤثرات البادية او حفظ الوضعيات او قطع الجهاز او تثبيت المحصة او جهازا قرحة او جرحا على ما يأتي في رباطي العضد والساعد يقطعها شريط يطوى مرة او مرتين طرفه الانتهاء مشقوق الى شعبتين ضيقتين او غير مشقوق ويختار المشقوق اذا كان الجزء البدني الذي يربط به قليل الحجم (وضعها يكون اقربا حول الجزء على حسب احدي الطريقتين السابقتين وينبغي الاتقاء الزائد لان تكون حلقاته مغطية لبعضها ومشدودة شدا كافيا يمنعها عن ان ينزلق بعضها فوق بعض كما يحصل في رباط الشراويل اذا كان مسترخيا وتبينه يكون باحدى الكيفيتين السابقتين وحيث كان عدد الاربطه الحلقية كثيرا جدد الزمان لانتكلم الاعلى الرئيس منها بالعدد فنقول

الاول الحلقى الجبهي او العيني ويقال له الرفرف

منفعتهم حفظ القطع الاولى من الجهاز والادوية التي توضع على الجبهة او العينين او الصدغين او المؤخر او وقاية العين المنهضة او الملتبسة من محاسبة

الضوء والهواء والاجسام الغريبة * اجزاؤه عرض من يقاس طوله نحو ذراعين
 وعرضه نحو نصف ذراع يجعل اربع طبقات وتثنى حافته الى الداخل وقد
 يدل ذلك الغرض بشرط طوله نحو خمسة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع وينبغي
 قبل وضعه ان تغطي الرأس بنحو عرقية من يقاس السكتان او القطن ليكون
 الرباط ثابت الوضع وهذا لازم في اكثر الاحوال التي يكون وضع الرباط فيها
 على الرأس اعنى اعلى الجبهة * وضعه ان يمسك من طرفيه باليدين معا ويثنى
 كما ذكرنا ثم يوضع اقباضا من وسط طوله على الخط المتوسط من الجبهة او اصل
 الانف على حسب كون المراد منه تغطية الجبهة او العينين ثم يوجه طرفاه الى
 الخلف ويصالب على القفا ثم يردان الى الامام ويثبت احدهما فوق الاخر بنحو
 دبوس واذا كان المستعمل شريطا طوي طيا سطوانيا ووضع طرفه على نقطة
 من دائرة الرأس ثم يدار به حول الجمجمة ليلف عليها لثلاث حلقات ثم يثبت
 طرفه الانتهاء بنحو دبوس تتابعه ومضاره متى كان هذا الرباط كبقية اربطة
 الرأس مشدودا زيادة على ما ينبغي ام ~~مكن~~ ان يحدث عنه بطو في الدورة
 الظاهرة في الجمجمة وسرعة في الدورة المخفية قد تفضي الى احتقان دموي
 باطن فان شك في هذا فلا شك في ان ذلك الشديد يحدث تعباً ومشقة في الاجزاء
 الرخوة كالجلد لان ضغطها بين الرباط وعظام الجمجمة وهذا وان كان واهنا
 في الظاهر الا انه قد يحدث عنه عوارض خطيرة فقد ذكر المالم ببريس انه في
 سنة ١٧٨٨ مسيحية عالج شاب عمرها اربع عشرة سنة كانت في اول قرباتها
 زيتت ثغرها وصففت شعرها وعصبت رأسها بمندبل شدته على رأسها حفظا
 لاصطفاق الشعر في اليوم الثاني بعد ان قصت ليلتها في الام شديدة حملها على
 تحملها لها حب الزينة ووجد في القسم الحلي من الرأس ورم ارتفاعه نحو ثلاثة
 اصابع سقط منه الشعر ووجد في ذلك القسم بقع غنغرية فاضطر لان
 يشترطه تشريطا غائرا فزال الاحتقان ووقف الألم ومن المعلوم ان رباط الرأس
 اذا وضع على الشعر مباشرة كان مزيج الانزلاق عنها فلذا قدمنا انه ينبغي
 ان يلبس تحتها نحو عرقية لتعطف الرباط من الانزلاق * ملاحظاته ان يلتفت

لكونه كثيراً ما يتغير وضعه بسبب كثرة حركة الرأس ففى استرخى من ذلك حال
وقد تأتينا

الثانى الخلقى العنقى

منفعته وقاية العنق من البرد كما هو العادة وحفظ منقطة اوجصة على القفا
وتثبيت جهاز جرح او قرحة من التهاب حنكى او ضماد فحل لمقاومة احتقان
العقد العنقية اجزائه شريط من خرقة طوله نحو ذراعين وعرضه ثلاثة
اصابع يطوى اسطوانة واحدة او قطعة من صوف تمسكى لان تلف
حلقتين حول العنق اذا اريد وقايته من البرد او حفظ حرارته * وضعه ان
تمسك اسطوانته باليد اليمنى ووضعه طرفه الابدأى على نقطة من العنق
ويحفظ باليد اليسرى ثم يدار بالاسطوانة حول العنق على وجهه تمسكون
الاسطوانة بحذرة على قطع الجهاز ان كان هناك جهاز حتى ينتهى الرباط مع
المحافظة على ان تكون الحلقات مسترخية قليلاً لئلا تضغط على الوداجين
وقصبة الرئة فيعوق الدورة لوالتنفس ولا بأس بتغطية هذا الرباط بنحو
منديل صبر المعنى اعني الناس تسايجه ومضاره هو دائماً حافظ ومضى كان
مشدوداً احدث في الدورة الوداجية بطناً واحتقاناً في المخ واتعب التنفس
وهذا الثانى يمكن ان يبطى الدورة الخفية بكيفية اخرى ومع كونه محفوظاً
عن الصقوط والانزلاق بالسكتين يحتاج لتجديد شده مرات كثيرة لكونه
لا يشد الا مسيراً

الثالث الخلقى الصدرى البطنى

ويقال له الشافقة البدنية تقهه اما حفظ الضمادات والمنقعات والمكمدات
المليئة وغيرها مما يوضع على الصدر والبطن والظهر والقطن في الالتهايات
كالحداد والجروح والالتطيف وخرخرات الاصلاخ والماضغطة البطن عقب
البرز وقد يستعمل مركز التثبيت القرائج والقائط المبوللة * اجزائه منشفة
زفر او قطعة خرقة طولها نحو ذراعين وعرضها نحو ذراع تنقى بالطول على

بعضها

بعضها مرة اوجس تين ويجلس المريض واقفا ذراعيه عند وضع الرباط على
 القطن او الاضلاع ويحس تلقى على ظهره عند وضعه على البطن وان لم يمكنه
 الجلوس المذكور فليكب على بطنه او يضطجع على احد جانبيه ثم يقلب على
 ماذ كرنا في القواعد العلامة الاولى بوضعه اذا اريد جعله على القطن وكان
 المريض جالسا فليمسك الجراح طرف الرباط باليد اليمنى ويضع يده على البطن
 او الجهاز الذي يكون عليه ثم يذهب بيده معا من غير تعجيل لئلا يخرج
 الجهاز ويضع احد الطرفين تحت الاخر ثم يثبت الطرف الاخر فوق الجنب
 بخود بوسن واذا اريد جعله على القطن وكان المريض مستقيلا رفع المريض
 نفسه او رفعه المساعد ونفذ الجراح احد طرفي الرباط باحدى يديه من تحت
 القطن وشد الطرف الاخر باليد الاخرى حتى يصير وسط الرباط تقاء وسط القطن
 بحيث يمسك كل طرف بيد ويرده على البطن ويغطي احدهما بالآخر ثم يثبت
 ما كان من الظاهر منهما في الجهة الاخرى بدبوسين او ثلاثة واذا اريد جعله
 خلف الجذع وكان المريض مضطجعا على احد جنبيه فليرفع المريض كاهمه
 ويخذ الجراح طرف الرباط من تحت جانبه المضطجع عليه باحدى يديه
 ويجذب الطرف الاخر باليد الثانية حتى يصير وسط الرباط محاذيا لما بين
 الكتبتين فيغطي احد الطرفين بالآخر فوق البطن ثم يثبت الظاهر منهما
 في الجهة المقابلة للوسط بالديابيس ثم يثبت بمضاره اذا شد اتعب حركات
 التنفس الصديقية والبطنية ولن يشد كان حفظه للوضعية العكسية
 ودينامية معد لحفظها وما يسرع استرخاء حركات التنفس

الرابع الخلقى للذراع

هو شامل للعضد والساعد وينقسم الى حافظ وضاعط فالحافظ ما كان
 المقصود منه اما حفظ منقطة او حصة او تثبيت قطع او ليمن جهاز جرح صغير
 او قرق او فرجة او حمرة غلغومية وغير ذلك في العضد والساعد واما حفظ
 قبضة اليد اذا كانت مقلعة او منقرشة بابر او شريط من خرقه طوله ذراع

وعرضه ثلاثة اصابع بلف اسطوانة واحدة ويشق احد طرفيه الى شعبتين ان
احتيج لذلك * وضعه هو كغيره من بقية الاربطة الحلقية غير انه ينبغي ان تكون
حلقاته سائرة لقطع الجهاز وان لا يضغط على اوعية الذراع ضغطا شديدا للثلا
يعوق الدورة الوريدية نعم ينبغي ان يشد كثيرا اذا وضع على قبضة اليد سيما
اذا كان لتثبيت المفصل عقب الفخلاع او انقراش ثم يثبت بدبوس او بعقد
شعبتيه ان كانت اردان القمصن واسعة والا كفى تثبيته بازرار اردان القمصن
نتايج ومضاره هو سريع الاسترخاء اذا كان في العضد والساعد فيسترخي
في مدة اربع وعشرين ساعة فلذا فاضلوا عنه الرباط الخيطي في تثبيت المنقطة
او الحصة وسيا في ذلك * والضاعط ما كان المقصود منه ايقاف الدورة الوريدية
وقت القصد مثلا وهو وان كان من تعلقات العمليات الجراحية وهذا
الكتاب ليس محله لكن اوجبني لذكره كثر استعماله * منفقته الضغط على العضد
لا يقاى الدورة واحداث انتفاخ في الاوردة ليسهل القصد * اجزائه شريط
من اى نسج كان طوله نحو ذراع ونصف وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة
واحدة * وضعه ان يجلس المريض ان امكن ويضع الجراح يده تحت ابطه
ضاعطا عليها بعضه فيما بينه وبين الصدر ثم يضع الشريط من فوق المرفق
بنحو اربعة اصابع تارك من طرفه الابتدائى سائبا في الجهة الوحشية نحو
قدم ثم يدور بالاسطوانة من الوحشية الى الانسية ومن الامام الى الخلف حتى
يتكون منه حلقتان احدهما فوق الاخرى ويجتمع الطرفان في الجهة
الوحشية فيثبت فيها بنى الطرف الانتهاء على هيئة قوس وادخل الطرف
الابتدائى فيه فيكون الاول كابزيم وبدخول الثانى فيه يتكون منهما عقدة
نشيطه هي احسن العقد النشيطية لكونها تشد وترخي على حسب المرامع
بها ثم مقودة ثم يشددا كافيا حتى تقف الدورة الوريدية وتنتفخ الاوردة
لاشد اقويا جدا حتى تقف الدورة الشريانية ويعرف ذلك بعدم ضربان النبض
عند الجس * نتايج ومضاره هو يحدث في الاوردة احتقانا يسهل فصد هاء غير
انه في الاشخاص السمان سيما بعض النساء التي فيها الاوردة رفيعة محملة بالنسج

لا يفيد

لا يفيد الانتفاخ السكافي لذلك

الخامس الحلقى الرحلى

هو شامل للحنذى والساقى وهو ايضا قسمان حافظ وضاعط فالحافظ لا يختلف
عن الاول في وضع المريض الا بكونه جالسا او مستلقيا على ظهره لتكون الرجل
منتنية نصف انثناء مرتكزة على الفراش ياطن القدم او مرفوعة من مساعد
ولا في وضع الرباط الا بكونه وان كان ضغطه خفيفا يمكن ان يقطع الدورة في
بعض الاشخاص ولا في المضار الا بكونه اذا بقي زنا طويلا هيا الرجل للدوال
والضاغط يختلف عن السابق بكونه يطوى غير مشفى او مشفى طويلا
وبكونه في الوضع بشد شديد اقويا مالم يخش من تألم المريض او اصابة الجلد وبانه
يكون فوق الكعبين بثلاثة اصابع او اربعة وبكونه لا يوقف الدورة الوريدية
ايقا فاكليا كما في الذراع بسبب كثرة تغيمات الاوردة السطحية للقدم بالاوردة
الغائرة للساق التي هي في جزئه السفلى المعينة على رجوع الدم

السادس الحلقى الاصبعي

هو رباط صغير كثير الاستعمال لتغطية جرح او قطع في الاصابع ليحفظه من
عماسة الاجسام الغريبة وتثبيت ضماد ونحوه عليه وهو شريط من خرقة
يعرضه اصبع وطوله بعض ذراع ويشد ان يكون ذراعا ويشد بعقد شعبيته
ان كان مشقوقا والافلف خيط حوله

المبحث الثاني في الاربطة المنخرقة

هي كالاربطة الحلقية وانما يختلفها في انحراف النجاء حلقات هذه بالنسبة
لطول العضو الذي توضع عليه ولم يكن لها الا صنف واحد هو العنق والابطى
ويتقسم الى حافظ وضاعط فالحافظ هو الذي يكون المقصود منه حفظ قطع
الجهاز تحت الابطى ووضع المريض فيه يكون جالسا و اجزائه شريط من خرقة
طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع او اربعة ووضعه يكون يجعل الطرف

الابتداء منه على الكتف من الخلف ثم توجيه الاسطوانة من تحت
 الابط الى الكتف الاخر فاذا فرضنا ان الطرف الابتدائي وضع على الكتف
 الايسر نزل الجراح بالاسطوانة منحرفا بها فوق الصدر وتحت الابط الايمن
 ثم صعد بها منحرفا فوق الظهر والكتف الايسر فيكون الطرف الابتدائي
 مثبتا بالحلقة الحاصلة من مرور الاسطوانة عليه بعد ان كان مثبتا قبل بابهام
 اليد اليسرى ثم تكمل الحلقات على هذا المنوال الى ان ينتهي الرباط وينبغي
 في حلقاته ان يكون بعضها مغطيا البعض تغطية جزئية في مروره على قطع
 الجهاز كي تغطي جلتهما الجهاز كله وتحفظها جيذا وان يكون شدها متوسطا
 لئلا تجرح حوا في الابط ~~ب~~ تسايجه ومضاره هو سريع الاسترخاء ~~ل~~ تكون
 حلقاته تنزلق من فوق بعضها حتى تصبح تحت الابط كجبل فينبغي تجديد وضعه
 في كل اربع وعشرين ساعة وفي المشاهدات ان رجلا طبعا كان معه ورم تحت
 الابط كبضبة الدجاجة استوصل مع الغدة تحتقنة التي كانت معه وكان مائلا
 لتجويف الابط وولمدا الى الضلع الاول خلف الشريان تحت الترقوة فبتجديد
 هذا الرباط كل يوم لحفظ قطع الجهاز ~~تم الشغل وحصل الالتصام~~
 والضاغطا كان المقصود منه اظهار انتفاخ الوداج ليسهل قصده وهو شريط
 من قاش ونحوه طوله ذراعان وعرضه ثلاثة اصابع وينبغي قبل وضعه ان
 يوضع على الوداج الظاهر من اعلى الترقوة رفادة مطبقة كالاسطوانة يمكنها
 قيراط ثم يوضع طرفه الابتدائي بسطحه الظاهر على الجزء المقدم من
 العنق متروكا من ذلك الطرف نحو عشرة قرائط او ثمانية في الجهة المقابلة
 التي فيها الوداج المراد قصده ونفرض انهما اليسرى مثلا فاذا وضع ذلك الطرف
 عليها مرر اسطوانة الرباط فوق الرفادة الضاغطة على الوداج بعد ما يمر بها فوق
 الصدر ثم ترد الى نقطة الابتداء ويمر بها فوق الظهر وتحت الابط وهكذا حتى
 يتكون حلقتان اثنتان مشدودة شدا كافيا ثم يوقف الرباط بعدة تغطية
 كما مر ووضع هذا الرباط عند المعلم ~~ب~~ مخالف للذكرناه لانه يجعله ضاغطا على
 الوداج المقابل للوداج المراد قصده مع ضغط الجراح على المراد قصده بالاجام

واحتاج

والاحتياج لهذا الربط ليستعين به فان الضغط بالايهام على الوداج المراد
 فتحه غير كاف وان فعل ذلك كثير من الجراحين ويقول في سبب ذلك ان سير
 الدم وان انقطع في الفرع المراد فصدده الا انه يجد منسجما في الوردة اخرى
 فلا يحتقن الوريد حينئذ احتقاننا كافيا الا اذا ضغط على الوريد الزائدة
 الكثيفة في الجهة الاخرى من العنق فظلي ما قاله يكون وضع الزائدة على
 الوريد الغليظة من الجهة المتعابلة للجهة المراد فصددها بها ثم يعقد فوقها
 رباطا لائق ويعقد عقدا شديدا تحت ابط الجهة المتعابلة لهذه ويجتهد في اخذ
 ضغط قوى به يتقوى المدورة الوريدية بالكلية ويحصل ذلك بالظريقة المذكورة
 من غير ان يحصل للمريض تعب في التنفس

المبحث الثالث في الارتبط الجروني

هي التي تكون حلقاتها على هيئة الخرزون ويسمى المؤلفون بالحلقات اللصية
 ومنفعتهما حفظ الجهاز والادوية والضغط المحكم وقد ذكروا انها تستعمل
 لشفاء الاينوريزما بالضغط والتجهيز عملية الاينوريزما وقد نجح استعمال ذى
 الاسطوانتين منها في ضم الجروح الطولية اجزاءها بشرط كمال بق اسطوانة
 واحدة ويندر لهما اسطوانتين ورفائد درجية اذا كان المراد منه الضغط على
 وحاء مجروح او مصاب بالايينوريزما واستعمل لضم الجروح وينبغي في هذه
 الحالة الاخيرة ان يجعل الرباط ضيقا وان يلف اسطوانتين غير متساويتين وان
 يكون طول الرفادة الدرجية بطول الجرح وممكنها على قدر عمقه بخلاف
 الحالة الاولى فيكون ممكنها على حسب غور الوفا وان يجعل له نقطة ارتكاز
 صلبة وحينئذ فتكون الرفائد من عدة لا مستطيلة والاربطة ملفوفة اسطوانة
 واحدة وما وضعها فاذ الاسطوانة منها ثبتت الشريط بعينها على محل القلب
 ما يمكن يلتصق اثنان على الحز المراد وضعه عليه ثم يداوم على حمل لفات
 حلزونية يغطي بعضها بعضا يغطي اولا يغطي اصله ثم ينهي ببعض
 حلقات كالحل في الابتداء لكن ان كان الجرح غير مستوي في الحجم كالساق

وتثبيت الوضعيات وقطع الجهاز على الصدر اذا لم يمكن تحصل رباط حلقى
عريض كما يتفق ذلك كثيرا في الجيش سيما في السفر و اجزاؤه شريط طوله ثمانية
اذرع وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة في ذى الاسطوانة ووضع
المريض هنا الجلوس واما وضع الرباط فيبتدىء بمحلقتين متخرفتين على العنق
والابط ثم يد كالمنحرف العنقى الابطى من الكتف المقابل لما فيه المرض
الى ما فيه المرض محيطا بالصدر والعنق مع انحراف نازل حول الصدر بحيث
يكون حلقات حلزونية انحرافها من اعلى الى اسفل ومغطى نصف عرضها
او ثلثها ثم ينهى بمحلقتين او ثلاث اقفية وفي كسر الاضلاع يلزم ان توضع رقائد
درجية على الاطراف المقدمة والخلفية للعظام المنكسرة ان كان بروزها
الى الداخل لثلاث تخرج منه الرثة وعلى نفس اطراف الكسر ان كان البروز
الى الخارج فتسايجه ومضاره كثيرا ما يتعب التنفس وهو سريع الاسترخاء
وان كان صلبا بسبب الحركات الارتفاعية والانخفاضية الناشئة من التنفس
فحفظه للاضلاع المنكسرة على الوضع اللائق غير جيد فيحتاج لتجديد وضعه
ولاشك ان ذلك لا يثبت ولا يناسب غرض تثبيت الكسر وانما ذكرناه لضرورة
بيان انواع الارتبطة وذو الاسطوانتين الحافظ والضام يستعمل حول
الصدر بالكيفية التي ذكرناها في اول هذا البحث

الثاني الحزوني البطنى

منفعته كالاول ويزيد عليه الضغط المحكم على البطن بحسب عملية البرزخ اجزاؤه
شريط طوله ثمانية اذرع او اثنا عشر وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة
ومضاره كالذى قبله يتعب التنفس ويسرع اليه الاسترخاء اكثر مما قبله لكونه
وضعه على اجزاء رخوة متحركة فلا يكون اقل استرخاء مما يوضع على الصدر
ولذا كان الرباط الحلقى للبدن او اللقافة البدنية اولى منه ومن الذى قبله (تنبيه)
قد يوضع على البطن بدل هذا الرباط للتنشيط الشريط ذو الاسطوانتين
كما وضع على الصدر واذا كان المقصود منه ضم جرح طويل في البطن فعين وضع

ذى الاسطوانتين ولا يلزم في هذه الحالة التنبيه على ان يكون الشر يطبقا
لان ذلك امر معلوم وكل من هذه الاقسام اعني الحزوني المنبت والحفاظ
ذا الاسطوانة وذا الاسطوانتين والضام يخرج استعماله على البطن

الثالث الحزوني القضيبى

منفعته تثبيت قطع الجهماز حول القضيب ان لم يتيسر ما هو احسن منه
وسياقى ان الغمدى القضيبى اولى منه * اجزاؤه شريط طوله بعض اجزاء من
ذراع وعرضه اصبع يشق من طرفه الانتهاء ووضعه ككبقية الاربطة
الحلزونية يتدبه من قاعدة المشفة وينهى في قاعدة القضيب بعقد شعبي
الطرف المشقوق * نتايج ومضاره هو لكونه صغيرا قليل الصلابة يحتاج لشد
كثير حتى لا يتغير وضعه وهذا ربما تسبب عنه اتصاب يسرع في استرخائه

الرابع الحزوني العضدى

منفعته تثبيت منقطة او حصة او غيرهما واجزاؤه شريط طوله ذراعان وعرضه
ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة * وضعه من فوق المرفق الى القرب من
المفصل الكتفى العضدى ويلزم لحصول المقصود منه شدة لكن شدا متوسطا
حتى لا يوقف الدورة الوريدية في الساعد * نتايج ومضاره يحتاج لتجديد
وضعه كل يوم لكثرته استرخائه (تنبيه) قد يستعمل بدله في التثبيت
ذوا الاسطوانتين وان كان هذا فيه اولى بخلافه في الضم فان ذوا الاسطوانتين
متعين في جروح العضد الطولية اذ لم توجد العصابات اللزجة او كانت
الجروح غائرة لا تكن في العصابات المذكورة

الخامس الحزوني الساعدى

منفعته تثبيت الضمادات والمكمدات وغيرهما * اجزاؤه شريط طوله اربعة
اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة وضعه ان يتدبى بمقلتين
او ثلاث حول قبضة اليد ثم بمقلات حلزونية متباعدة او متقاربة تبعد بها

فوق الساعد مع مراعاة ما يحتاج اليه من الشيء ثم يمد الى اعلى المفصل العضدى
الزنى وينهى هنالك ببعض حلقات وليجتهد في ان يكون الشيء في احد سطحي
الطرف ما امكن * نتايج ومضاره هو كما قبله سبرج الاسترخاء فينبغي شدة قليلا
وتجديد وضعه كلما استرخى (تنبيه) ما قيل فيما قبله من ابداله بذى الاسطوانتين
في التثبيت وان ذا الاسطوانة اولى منه وتعين ذى الاسطوانتين في الضم يقال هذا

السادس المخلو في الكف

منفعته حفظ جروح من المؤثرات البادية وتثبيت رفاثد او ضمادات في ظهر
الكف وباطنه ولحفظ وضع قبضة اليد عند الانخلاع * اجزاؤه شريط طوله
ذراع وعرضه اصبعان يطوى اسطوانة واحدة وضعه يجعل طرفه الابتدأى
على ظهر الكف نحو القبضة ويلف عليها حلقتين ثم يصعد بحلقات حلزونية
على ظهر الكف محرصا على انه اذا وصل الى حذاء الابهام باعدين الحلقات
وعمل هنالك ثنية حتى لا يكون هذا الاصبع من داخل الحلقات ثم ينهى على
قبضة اليد ببعض لفات حلقة * نتايج ومضاره هو سهل الترخيز ما لم تكن
اليد مثبتة بعلاقة في وضع لائق فينبغي بعد التغيير تثبيتها بالعلاقة في الوضع
الافقى لان الوضع العمودى للعضو الملتهب يبطئ فيه الدورة ولا يمكن
ان يطبق المريض هذا الوضع (تنبيه) ما سبق في نظيره من الحلزونات المثبتة
والضامة يقال فيه غير ان الرفاثد الدرجية لا تكون ضرورية في الارتبطة
الضامة لجروح الكف

السابع المخلو في الاصبع

منفعته يستعمله الاشخاص الابعاد عن المعالجة لوقاية جرح صغير او شدخ
في الاصبع من تأثير الاجسام البادية ولحفظ ضمادات او وضعيات كرفادة لطيفة
مدهونة بجرهم اذا كان الاصبع ملتهبا او مصابا بداحسن ونحوه ويمكن
ان يستعمل لتثبيت السلاميات المخلعة بعد ردّها ولا يقاى نزيف من جرح
شريان بجانب الاصبع بالضغط المحكم * اجزاؤه شريط طوله ذراع وعرضه اصبع

ويشق

وينشق طرفه الانتهاء الى شعبتين يمكن ان يلف بهما حول القبضة ثم يعقدان
من اعلى هذا الجزء * وضعه ان يلف به حول طرف الاصبع ابتداءً حلققتان
او ثلاث ثم لقات حلزونية من هناك الى قاعدة الاصبع ثم توجه الاسطوانة
بانحراف الى قبضة اليد بعد ما تمر على ظهر الكف فيلف بها المفصل حتى تنهى
ومعلوم انه ينبغي شده زيادة عن العادة اذا كان المراد منه تثبيت خلع
في مفاصل السلاميات بعدرده او كان المراد منه ايقاف زيف ناشئ من جرح
شريان جانبي وينبغي في هذا ان يوضع على الجرح قبل الرباط صفيحة من خشب
الغار يغون رخوة جدا السفنجية ثم ينهى بعقد شعبتي الطرف الانتهاء * نتايجها
ومضاره هو وان كان قليل الصلابة لا يسترخى الا يسطى اذا كانت اليد غير
متحركة (تنبيه) نوضع اليه مثبتة بعلاقه كما ذكرنا آنفا

الثامن الحلزونى الفخذى

نفعه الكثير تثبيت منقط او قطع جهاز على جرح او خراج او تثبيت ضماد ونحو
ذلك اجزاء شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع او اربعة يلف
اسطوانة واحدة * وضعه يكون من اسفل الى اعلى وينهى قرب المفصل الحرقنى
الفخذى او بوجه الشريط بانحراف ولف حول القسم القطنى وينهى هناك
ببعض حلقات وعلى هذا فيلزم ان يكون الشريط اطول مما ذكرنا * نتايجها
ومضاره هو سريع الاسترخاء سيما اذا مشى المريض وحلقاته تنزلق فوق
بعضها اذ لم يثبت حول الجذع (تنبيه) الاولى من ذى الاسطوانة المذكورة
في التثبيت ذوا الاسطوانتين اكونه اصلب منه واما فى الضم فيتبعين
ذوا الاسطوانتين فى الجروح الطولية ما لم يكن الجرح سطحيا وما مكن فيحصل
الغرض بالعصائب اللزجة

التاسع الحلزونى الساقى

منفعة زيادة على تثبيت المنقطات والضمادات ووقاية الجروح والقروح من
الموتثرات البادية الضغط المحكم عندما يكون فى الساق دوالى او قروح دوالية

منفعة او مندملة وخيف انفتاحها وغير ذلك * اجزائه شريط طوله ستة اذرع
او ثمانية وعرضه ثلاثة اصابع مشقوق من احد طرفيه اولا ويلزم ان يكون
المريض جالساً مادار جله واضعاً عقبها على ركبة الجراح متى امكن * وضعه
ان يتدأ به من فوق الكعبين وينهى قرب الركبة اذا كان تثبيت الجهاز ونحوه
فان كان للضغط ابتدئ به من اصابع الرجل فيلف عليها منه حلقتان او اكثر
ثم يصعد به على القدم والساق بلفات حلزونية متقاربة مغطيه لنصف عرضها
ومجوعول فيها تثبيات بقدر الحاجة ولتكن اللفات من الخلف الى الامام في ظهر
القدم ومن اعلى الى اسفل في الجزء الرفيع من الساق وبالعكس في الجزء الثخين
منه اذا احتيج للوصول به الى الركبة ثم ينهى ببعض حلقات ويثبت طرفه
الانتهائى بدبابيس او بعقد شعبيه ان كان لتثبيت جهاز او وصفيات * نتائجه
ومضاره متى كان جيد الوضع وكان للتثبيت فلامضاره وان كان للضغط
احتاج للانتباه لتحديد وضعه بدبابتيه كلما حصل فيه استرخاء ليكون دائماً
مشدوداً واضعاً واسترخاؤه كثير بسبب انزلاق حلقاته من اعلى الى اسفل
بسبب انحرافها سيما عند المشى ولذا كان الاولى منه الشرابات الخيطية
التي سنتكلم عليها (تنبيه) ما ذكر في الحلزونات العضدية والساعدي والغضدى
يجرى هنا

العاشرة الملقبى القدمى

هو كالساقى في المنفعة * اجزائه شريط طوله ذراعان وعرضه اصبعان يشق
احد طرفيه او يتركه ووضع المريض والجراح فيه كوضعهما في الساقى
واما وضع الرباط فبان يثبت طرفه الابتدائى قريباً من قاعدة الاصابع
بحلقتين منه وعند الوصول الى العقب تجعل الحلقات حلزونية مغطى ثلثا
عرضها مع عمل التثبيات بحسب الحاجة وتباعد بها عن بعضها كلما صعدت
نحو مفصل القدم ثم ينهى بلفتين او ثلاث حلقتين على الكعبين ومعلوم انه يشد
شداً متوسطاً ان كان للتثبيت وشداً اقرباً على قدر ما يطبق المريض ان كان

للضغط

للضغط * نتايجها ومضاره هو لصلابته يتم وتطيقته احسن مما قبله وابطوه
استرخائه لا يحتاج لزيادة الثقات من الجراح بعد اتقان وضعه (تنبيه) ذوالكرة
مثل ذى الكرتين فى الثنيت وذوالكرتين متعين فى المضم هنا كغيرها هنا
والرافد الدرجية فى المضم هنا غير نافعة كما فى اليد

الحاوى عشر الحزوني الاصابع

منعته حفظ الاصابع متباعدة اذا خيف من التصاقها بحروفها معقبه
حرق فيها ونحوه * اجزاؤه شريط طوله عشرة اذرع او اثنا عشر وعرضه نحو
اصبع * وضعه ينتدأ بفتين حلقيتين افقيتين حول قبضة اليد ثم بالوصول الى
قاعدة السبابة يلف عليها حلقات حلزونية متقاربة حتى يصل الى قاعدة
الظفر فيرجع بحلقات متباعدة حتى يصل الى قاعدة الوسطى فيلفه بحلقات
متقاربة حتى يصل الى قاعدة الظفر فيرجع بحلقات متباعدة حتى يصل
لاصل البنصر وهكذا حتى تغطى جميع الاصابع ثم توجه اسطوانة الشريط
بعطف الخصر من جهة الامام والخلف الى قبضة اليد لتثبت به قطع
الجهاز ان كانت ثم يفي حول القبضة ببعض حلقات افقية * نتايجها
ومضاره اذا ضم لهذا الرباط الرباط التامى المزوج لليد امكن
ان يتكون منها بين قاعدة الاصابع غشاء صغير قصير كالذى بين اصابع اكثر
الطائفة الداجية من الطيور به تضم الاصابع غيرانه يكون فيها قليل تشوه
لا يضرب البطش بها وكثرة سرعة استرخاء هذا الرباط لا يكتفى فيه باتبائه
الجراح لتغيره كلما استرخى بل ينبغي ايضا ان تكون اليد دائمة محمولة بعلاقة

الثاني عشر الحزوني الطرفي

اي الذى يتم الطرف كله سواء اليد والرجل * منعته الضغط على الجزء العلوى
من احد الطرفين فى الاورام الاينوريزمية وفى حبس زيف شريانى اذا اختاره
المريض عن عملية ربط الشريان والاستعانة على اتساع جدران الشرايين
الجانبية لعضومها العملية الاينوريزما فيه والضغط على البورات التى

يكون الصديد ما كثافها ومعلوم أنه متى كان الضغط شديداً على الجزء العلوى من احد الطرفين اوقف الدورة الوريدية عن الجزء الاسفل منه وحدث احتقاناً عظيماً وما يتبعه من الاعراض * اجزاؤه شريط طوله اثنا عشر ذراعاً وعرضه ثلاثة اصابع يندى ورقادة اهرامية يجعل سمكها بقدر غور الاوعية المضغوط عليها وسدادة من خرقة او نسالة فيما اذا اريد تحصيل ضغط مقاوم * وضعه يتدأ به من قاعدة اصابع اليد والرجل بحلقتين افقيتين كما فى الحلزوني الأساقى ثم حلقات حلزونية مغطى ثلثا عرضها تمتد فى العضد والفخذ بعد وضع الرفائد الدرجية على الورم الا ينور رضى او على الجرح بعد ضم حوافه وتغطيته بوسادة مدهونة بمرهم ان كان هنالك مقاومة والافعل على الشريان العضدى او الفخذى حتى تصل الى الجزء العلوى من ذلك الطرف ثم يثبت بعد اثني حلقتين او ثلاث منحرفة على العنق فى الاول وحلقتين او ثلاث افقية على الحوض فى الثانى والرباط المذكور يستدعى انتباهاً اذا افيد ودفعه كلما استرخى ويمكن ان يندى فى كل مرة ليحصل المقصود منه * نتائجه ومضاره هو ان كان يتم المقصود منه اذا كان جيد الوضع الا ان المريض قد لا يطيق الضغط العنيف الحاصل منه وقد يحدث قروحاً غائرة في الجلد فينبغى الانتباه لذلك سيما واستعماله يلزم له مدة طويلة وبالجملة فهو واسطة رديئة لانه متعب ولا يحدث عنه نتائج جيدة الا نادراً

المبحث الرابع فى الاربطة الصليبية

هى التى تكون على شكل الثمانية بالافرنجى ولذا تسمى بالثمانية ايضاً * اجزاؤها اشربة يلف الواحد منها على شكل اسطوانة او اسطوانتين واما نتائجهها ومضارها فهي امتن الاربطة عموماً وما كان ملفوفاً على اسطوانتين كان اكثر متانة ويمكن ان يحصل منها ضغط مؤلم فى محل تقابل الكرتين وتصاب بهما ان لم تكن التئيمات مزالة بالكلية ويمكن التباعد عن ذلك بتوجيه الواحدة بعد الاخرى الى نقطة التصلب وافراد هذا النوع اثنان وعشرون

الاول

الاول الصليبي للعين الواحدة

ويقال له ايضا الصليبي البسيط العيني وهو الذي يكون له حلقات اقفية على
الجهة وحلقات منحرفة تمر على احدى العينين متصالبة مع الاولى على الجهة
والمؤخر * منفعته حفظ العين والجفن من البرد والحرارة والضوء الشديد
وحفظ ضماد يوضع على الورم الشعري وغير ذلك * اجزائه شريط طوله ستة
اذرع وعرضه ستة اصابع * وضعه ان يلف منه حول الجفنين والرأس حلقتان
اقفيتان وفي نهاية الثانية التي ينبغي ان تكون فوق القفا يوجه الالف تحت اذن
الجهة المريضة ثم يصعد به مع انحراف الى العين المراد تغطيتها ثم يهبط به
من الزاوية الانسية وهو اولى من الهبوط به من الوحشية ثم يصعد به مع هذا
الاتجاه الى الجهة من فوق العين السليمة ثم على الحدة الجدارية لهذه الجهة
ثم ينزل به من هنالك الى القفا وتكرر هذه اللفات مرتين او ثلاثا ثم ينهى
كما بدئ بحلقتين او ثلاث حول الجهة ليكون مثبتا جيدا وينبغي قبل وضعه
تغطية الرأس بنحو عريضة او عصا به تم الرأس خوفا من سرعة تزعجه
كما يلزم ذلك في كل رباط يوضع على الرأس ويكون مشتملا على جملة حلقات
* نتايجها ومضاره هو ان يكون تثبيتها للآلة التي توضع على العين قليلا وسرعة
تزعجه بسبب حركات الحواجب كثيرة ووقايتها للعين من الضوء ضعيفة
يحتاج للتجديد كثيرا سيما فيمن عملت لهم الكترانا اى قذح الماء من العين لان
هو لاء ربما حلمهم الفرح بالابصار بعد اليأس منه على ان يكثر وامن فتح اعينهم
ليبصروا الاشياء فيضربهم الضوء ونحوه (تنبيه) ينبغي لاجل ان يكون هذا
الرباط متينا صلبا ان يلف اسطوانتين لتكون احدهما للحلقات المنحرفة وتبقى
الاخرى للحلقات الاقفية التي تجعل حول الجمجمة

الثاني الصليبي للعينين معا

هو ما تكون حلقاته منحرفة ومغطية للعينين ومتصالبة مع بعضها فوق الجهة
والمؤخر ومنفعته حفظ العينين من المؤثرات البادية عقب عملية الكترانا

وحفظ الوضعيات المليئة عند التهاب العين والاحقان مثلاً وينبغي قبل وضعه ان تغطي العين برقادة بعد ثنيها على بعضهما لجله ثنيات وان تغطي الرأس بعرقية او خرقة لتكون حلقات الرباط ثابتة عليها وهو ينقسم الى ذى اسطوانة وذى اسطوانتين ولتسكك اولاً على ذى الاسطوانة فنقول * اجزائه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة * وضعه ان يلف منه حلقتان حول الجمجمة يندى بهما من اليمين من جهة الامام وينتهيان في اليسار من جهة الخلف وحين تصل الاسطوانة الى المؤخر توجه نحو زاوية الفك الاسفل من الجهة اليمين ثم بانحراف على الخد وجران الانف والعين اليمنى وعظم الجدار الایسر ثم يلف بهانصف حلقة اقية على الجزء العلوى من عظم المؤخر ثم على عظم الجدار الایمن ثم توجه بانحراف نحو الجهة لتمر عليها وعلى جدران الانف فينكون منها مع اللفة الاولى صورة حرف الاء كس من الحروف الاخرى وتغطي العين اليسرى ايضا ثم ينزل بها على الخد وزاوية الفك الاسفل للجهة اليسرى ثم ترد ثانياً نحو القفا ويمر بهما من تحت العين اليمنى فيكون ذلك اول الشروع في تكوين حلقة اخرى منحرفة ثم يكرر التصالب على هذا الشكل مرتين او ثلاثاً وبعد ذلك يثبت الرباط بحلقتان اقية حول الجمجمة حتى يفتى * نتايجها ومضاره من حيث انه يسخن الرأس وينتهيها ويسرع استرخائه وطوله يعسر اتقان وضعه كان ذا الاسطوانتين الاتى عقبه اولى منه من حيث ان ذا الاسطوانتين امتن منه واصلب فقط واحسن منهما ان تغطي العينان بها برقوق بسيط

واما ذوا الاسطوانتين فهو شريط طوله ثمانية اذرع وعرضه ثلاثة اصابع كالسابق يلف اسطوانتين غير متساويتين * وضعه ان يجعل ملين الاسطوانتين على الجهة بسطحه الظاهر ثم توجه الاسطوانتان معا اقبستين نحو القفا فتمران على الاذنين وتصلبان في القفا ثم تردان ثانياً نحو زاويتي القفا ~~ك~~ين عموداً بهما من تحت الاذنين ومن هنالك تتوجه كل اسطوانة للعين التي من جهتها بعد صعودها على الخد ثم تصالبان فوق جدار الانف مع الجهة ثم توجه

كل واحدة الى عظم الجدار الذي من جهتها ممتدة نحو القفا لتتصل بالبان
هناك ايضا وهكذا حتى تحصل جملة حلقات مخرقة تكون ذاتاً متصلة
مع بعضها على القفا والجهة ثم ينهى كما بدئ بحلقات اقية حول الجمجمة
وينبغي ان يغطى هذا الرباط بعد وضعه بعصابة رأس كي يكون ثبوته
عليها محققاً * نتايجها ومضاره هو كما سبق اصلب من الاول وامتن لكنه يتعب
المريض فالاولى ابداله بالخلق الجبهي او الرزوف لكونه اقل نكافاً واسهل
وضعا ويتحمله المريض اكثر

الثالث الصليبي الفكي البسيط

هو ما يكون اتصاله بمكونا من حلقات اقية تحيط بالجمجمة وحلقات
عمودية تكون على الرأس محيطة بالفك لانهما يتصلان مع بعضهما على احد
الصدغين مع الجزء الخلفي من الصدغ الاخر * منفقته حفظ عناق الفك الاسفل
وجسمه * اجزائه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع وينبغي قبل
وضعه ان يغطى الرأس بصو عصابة وان يوضع فوق زاوية الفك المريض من
جهة الخلف ان كان الكسر في عنقه رفادة متددة ذات سمك كاف لان اندفاع
الطرف المتكسر من الفك الى الداخل والامام وملامسته لمحله الاصلي من
عناق الفك الذي هو دائما مجذوب الى الداخل والامام بالعضلة الصغيرة
الجناحية انما يكون بالضغط الزائد على تلك الزاوية وان يندى الشريط
ايضا * وضعه ان يجعل طرف الشريط على القفا مثبتا بحلقتين اقيتين حول
الجمجمة يثبتهما من اليمين ان كان الكسر في الجهة اليمنى وعند الوصول الى
القفا توجه الاسطوانة تحت اذن الجهة المقابلة التي فيها الكسر وتحت الفك
ثم فوق زاوية الفك للجهة المريضة مع الرفاء التي تكون عليها ثم يصعد بها
من بين العين والاذن بانحراف الى اعلى الجهة وقعة الرأس ثم ينزل بها خلف
اذن الجهة المقابلة التي فيها الكسر وتحت الفك ثم يلف بها ثلاث لفات واربع
حلقات بانحراف على حسب القطر العرضي للرأس ولا ينبغي ان توجه

الاسطوانة بعد هذه اللغات نحو زاوية الفلك المنكسر ثم نحو القفا كي تمر فوق
الذقن والسفلة السفلى لتعيط بهما من الامام الى الخلف كما اوصى على ذلك
بعض المؤلفين لان هذه اللغة تدفع الذقن الى الخلف وتغير وضع الجزء المنكسر
الى هذا الاتجاه مع ان الذي ينبغي فيه اندفاعه الى عكس هذا الاتجاه وتثبيتته
نحو الامام والداخل ثم ينهى الرباط بلغات حلقيه حول الجمجمة * نتايجها
ومضاره هو لا يتم وتظيفته المرادة منه جيدا وان كان محكم الوضع فلا
يثبت طرف الفلك تحت العنق المنكسر من النتو التقمى الايسيرا لكون
العضلة الجناحية لا تزال جاذبة للنتو الى الداخل والامام ولكونه سريع
الاسترخاء يحتاج لان يجدد كثيرا وينبغي ان يندى قبل وضعه في كل مرة

الرابع الصليبي الفلكي المزدوج ذوا الكرتين

هو ما تكون بعض حلقاته افقية فوق الجبهة وبعضها عمودي منه ما يجتمع من
قمة الرأس محيطاتها الى الفلك ومنه ما يجتمع من الصدر الى الجزء الخلفي من
الجبهة الاخرى ثم يتصل بالان مع بعضهما على هيئة الايكس الافرنجية فوق
قمة الرأس وتحت الفلك ومع الحلقات الافقية التي فوق الصدرين والخليين *
منفعة حفظ تجبير كسرا وخلع في عظم الفلك الاسفل * اجزائه شريط طوله
ثمانية اذرع يطوى اسطوانتين والاحتراسات الاولى السابقة كسرتا الرأس
بعصاة ووضع الرفائدين في الجهتين اذا كان الكسر في عنق الفلك معا تفعل هنا
وبخلاف ذلك يفعل فيما اذا كان الكسر في غير عنق الفلك فتوضع الرفائدين على
نفس الكسر ولا يوضع شيء منها اذا كان المراد من الرباط حفظ ردخلع حصل
فيه * وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين على الجبهة ثم وجهان الى القفا
ويتصل بالان هنالك ثم يردان تحت الذقن ثم توجه احدهما من الجبين الى اليسار
والاخرى بالعكس من تحت زاويتي الفلك ثم يصعد بهما عموديا بين الاذنين
والزاويتين الوحشيتين للاجضان حتى يصل الى الجبهة فيصا لبالان عليها اتصالها
متقما بقلب احدهما على الاخرى ثم يردان من هنالك الى القفا وتحت الفلك

وهكذا

وهكذا يكرر التصاب ثلاث مرات اولها حتى يحيط الرباط بالذقن وما فوق
الجبهة والقفا ثم ان لم يحصل من الرباط على هذا الكيفية حفظ كسر في عنق
اجد المشوبين المتصين للفك او فيها ما معا فلنذهب بالاسطوانتين من القفا الى
الذقن ذهبا بالقياس وبالصالب هنا السفل للشفة السفلى ثم يردا الى القفا ومنه
الى قمة الرأس وبالصالب هناك ليكون الرباط محيطا بالرأس ايضا من اعلى الى
اسفل ثم يذهب بهما امام الاذنين حتى يصل الى ما تحت الفك ثم يردا الى القفا
وينتهي الرباط بحلقات حول الجمجمة وفي حفظت بالافعة الاخيرة الحلقية
العمودية ما عجمته امام الذقن من اللغتين اللذقتين صار الرباط ازيد في المنابة
مما ذكره بهض المؤلفين من المداومة على عمل حلقات عنقية لكونه
ينتهي بعد ذلك حوالى الجمجمة وتناججه ومضاره هو امتن من الصليبي الشكي
ذى الكرة بل ومن المزدوج ذى الكرتين الذى ذكره في جملة مؤلفات سيما
مؤلف المعلم تيلاي ولم اذكره هنا لقله متناجيه وتضاعف تركبه مع اتعابه
للمريض وما ذكرته هنا لا يخلو عن عيب وكثيرا ما يعرض برباط اليسر منه
نذكره فيما سياتى في غير ان هذا المكان اقوى تاثيرا واكثر نفعا فيما اذا حصل كسر
مضروف يعسر حفظه في جسم الفك الترمنا بان نذكره هذا ويذنب ان يلاحظ
هذا الرباط ويتنبه له في الكسر حتى انه يجدد كلما دعت ضرورة اتجديده
كتقديره بلعاب المريض واسترخائه فان لم تدع اتجديده ضرورة مكث موضوعا
بحالته عشر قايام او اثني عشر والغالب ان الكسر يتجدد في نحو خمسين يوما
لن استمرار المريض ما كانا ماسكا من الكلام حافظا للفك من التحرك ولو قليلا
بجدا لا فالو لم يستمر على ذلك بل حراله فك بالتكام او المضع مثلا فانه يكون
في محل الكسر مفصل متحرك زائد عن المقامل الاصلية غير انه من الطاف
الله لا يكون مانعا للمضع ولا للتكلم

الخامس الصليبي الخلفى للرأس والصدرة

هذا الرباط يسمى بالحوال ايضا وهو نوع من التماس للثلاث لانه يكون ثلاث

حلقات متواليه اولاهما تحيط بالجمجمة والثانية بالعنق والثالثة بالصدر
 مارة من تحت الابطين وتصل اليه يكون على القفا واسفل العنق من الامام *
 منفعتة منع حصول التهام ضيق به تكبب الرأس على الصدر عقب نحو حرق
 في العنق من الامام وتثبيت وضعيات او قطع جهازا يوضع في ذلك على الصدر
 والعنق من الامام * اجزاؤه شريط طوله من ثمانية اذرع الى عشرة وعرضه
 ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة وينبغي قبله ان تمال الرأس الى الخلف
 وتقل بمساعد على الدرجة التي تراد من الامالة المذكورة * وضعه ان يجعل
 طرفه الابدائي فوق الجبهة ثم يلف منه حلقتان حول الجمجمة ثم ينزل به
 من القفا على صفحة العنق ثم امام الصدر ثم تحت الابط كل ذلك بانحراف ثم يمر به
 على الظهر عرضا حتى يصل للابط الثاني فيصعده امام الصدر بانحراف
 حتى تتصاب هذه الحلقة مع الاولى اتصالا ككسيا ثم يوجه نحو العنق
 من الجهة المقابلة للتي ابتدئ بها فاذا وصل الى القفا فعل منه حلقة او حلقتان
 اقتبستان على الجمجمة مع الشد المناسب ثم ينزل به امام الصدر وتحت الابط
 كما مر ويداوم على ذلك حتى يفتى الرباط مع المحافظة على تحصيل حلقتين
 او ثلاث حول الجمجمة قبل فناءه * نتائجه ومضاره هو يتم وتطيقته غير انه
 ينعيب المريض لكن اتعابه له اقل من اتعاب الرباط المحول المذكور في مؤلف
 المعلم بل لا يكون حلقاته المقوسة تحيط بكل ابط عني حدته من اعلى الى
 اسفل من غير ان تمر على الصدر ولا من الامام ولا من الخلف فيكون ضغطه على
 الابطين قويا جدا فيتهيجان منه (تنبيه) هذا الرباط ان لم يحفظ الرأس
 مائلا الى الخلف واتعب الجزء المقدم من الابط امكن اصلاحه بتوجيه
 الاسطوانة حال الرباط بانحراف من القسم الخلفي لاحدى الجهتين الى ما تحت
 الابط ثم الى ما خلفه من الجهة الاخرى ما راها في عرض الصدر وتحت الابط
 المقابل للاول ثم اصعد بها من هنالك بانحراف فوق القفا على الجزء الخلفي
 المقابل لما ابتدئ منه ثم لاف بها حول الرأس وداوم على ذلك حتى يفتى
 الرباط وقد يفعل ذلك بشرط مطوى اسطوانتين

هو ما يكد
 وبلا بيا
 تثبيت قفا
 الابط واه
 بطوى
 كافية
 الاند
 الحلق
 فوق
 على
 فوق
 تحت
 الا

السادس الثماني للعنق والباط واحد

هو ما يكون على هيئة الثمانية الا فرنجية محيط بالاعنق باحدى حلقاته وبالايط بالشانية ويكون اتصاله محاذيا للجزء العلوى من المنكب منفقته تثبيت قطع جهاز وضعت على المنكب من الامام والخلف والاعلى وعلى الايط واصل العنق اجزائه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة وقبل وضعه ينبغي ان يجعل في ابط المريض رقائذ كافية لمنع انجرأحه من ضغط الرباط المذكور وضعه ان يثبت طرفه الابدأى على العنق بمقلتين افقيتين قليلتى الشد حول العنق وعند انتهاء الحلقتين توجه الاسطوانة نحو الكتف من الخلف والامام ثم نحو الايط لتمر فوق الرقائذ الواقية ثم الى اعلى الكتف ثم امام العنق وحوله ثم نحو الكتف على ما مر يفعل ذلك ثلاث مرات او اربعا ثم ينهى الرباط بحلقات عمودية فوق المنكب والايط والجزء العلوى من العضد وان كان هنالك قطع جهاز تحفظ حوالى الكتف فليجعل بعد كل اتصال يحصل منه شكل الثمانية الا فرنجية حلقة عمودية على الكتف المذكور ثم ينهى الرباط بلفات حلقة حول العنق نتائجه ومضاهوه هو احسن ما يمكن فى تميم وتطبيقه مع كونه اسهل وضعه واكل اتعا بالمرضى اذا لم يشد (تنبيه) الاولى فعل هذا الرباط بشرط ذى اسطوانتين فيوضع ما بين الاسطوانتين تحت الايط وبوجهان نحو اعلى الكتف فيصالبان هنالك وعلى العنق من الجهة الاخرى ثم يردان وبالصالبان فوق الكتف وتحت الايط وهكذا يفعل حتى تغنى الاسطوانتان وينتهيان حوالى العنق او حوالى الكتف والايط او حوالى الجزء العلوى من الذراع والتصالب الذى يكون فى العنق واحد الا بطين امتن من التصالب السابق

السابع الثماني العلوى لاحد الكتفين والباط الاخر

هذا الرباط بعد وضعه يشبه اتصاله الثمانية وبعض حلقاته يحيط بالصدر

بانحراف ما رامن تحت احد الاطمين وفوق الكتف الاخر وبعضهما يحيط بالكتف
 والابط الذي في جبهته وتصالبه يكون على هذا الكتف * منفعة تثبيت قطع
 الجهم ازحوالى المنكب وتحت الابط والضغط على الجهة الوحشية من الترقوة
 عند انخلاعها لكن يضم له في هذا الحالة رباط آخر رفع الذراع منتفيا ولا تقع
 له في تثبيت رد العضد اذا انخلع * اجزائه شريط طوله ثمانية اذرع وعرضه
 ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة ويجترس قبل وضع هذا الرباط على وقاية
 الابط المصاب وكذا الابط الثاني بوقاية تامة * وضعه ان يبتدىء بحلقين حوالى
 عضد الجهة المصابة يبتدىء في لفهما من الخارج الى الداخل ومن الامام
 الى الخلف ثم يصعد باللف خلف المنكب وفوقه ثم ينزل به امام الصدر الى تحت
 ابط الجهة السليمة ثم الى خلف الظهر ثم يوجه بانحراف الى اعلى المنكب من
 الامام ثم تحت ابط الجهة المريضة ثم خلفه وفوقه حتى يحصل شكل ثمانية
 ثمانية وهكذا يفعل حتى ينتهى الرباط ويوقف اما امام الصدر بشنيه على نفسه
 ان كان طويلا واما حوالى الجزء العلوى من العضد ببعض حلقات * تسامجه
 ومضاره هو وان احداث ضغطا محكما حوالى الكتف الا انه لا يمكن ان يحفظ
 الطرف الوحشى للترقوة المخلفة منخفضا انخفا شديدا بل يحتاج في ذلك
 لان يشد شدا قويا وهذا لا شك يتعب الابط ولا يطيقه المريض فالاحسن منه
 لحفظ الطرف الوحشى من الترقوة المخلفة الرباط الثماني الصدرى العضدى
 الذى سنتكلم عليه ويمكن ان يحصل نوع ثانى من الثمانية العليا للكتف بشريط
 يطوى اسطوانتين ويوضع ما بينهما تحت ابط الجهة المصابة ثم يصعد باحدى يدهما
 من الامام والاخرى من الخلف الى كتف هذه الجهة ليتصالب هنالك
 ثم ترجع ان بانحراف احدهما من الامام والاخرى من الخلف الى ابط الجهة
 الثانية فيصالبان هنالك ثم تردان لتحصل هنالك ثمانية اخرى ثم يفعل هكذا
 الى ان تبقى الاسطوانتان فتنهيان اما حول الكتف والابط واما حوالى عضد
 الجهة المصابة فهذه هى طريقة ربط هذا الرباط الذى هو لئلا يمكن اكثر من ثمانية
 من الاول فهو مثله

الثامن الثماني لمقدم الكتفين

هو ما يكون على شكل الثمانية تحيط حلقاته بالكتفين وتصل بهما ليكون على
 القص * منفعة منع تشوه يحصل في الكتفين به تنهياً للناظر انهما قريبان
 من بعضهما من جهة الخلف وضغط خفيف لحفظ كسرى القص في مفصل
 جزئية الاولين بعد وضع الرفائد هناك وضم جرح طولى في الصدر من الامام
 * اجزائه شريط طوله اثنا عشر ذراعاً وعرضه ثلاثة اصابع ويثبت قبل
 وضعه حفظ الابطين برفائد وتحضير مساعدين احدهما لتثبيت الرفائد
 والتماني لتقريب الكتفين من الامام وحفظهما على ذلك مدة وضع الرباط
 واما وضع المريض فهو بالجلوس والمساعدان الوقوف احدهما من خلفه
 والثاني على جانبه * واما وضع الرباط فبان يلف منه ثلاث حلقات حوالى الجزء
 العلوى من العضد الايسر مثلاً ثم يوجه الى الخلف والداخل وفي نهاية الثالثة
 التى تنهى تحت الابط يوجه مساعداً مع انحراف الى الصدر وفوق المنكب
 الايمن ثم ينزل به الى الخلف نزولاً عودياً الى تحت ابط هذه الجهة ثم يصعد به
 بانحراف فوق الصدر الى المنكب الايسر حتى يتصل باللفقة الاولى ثم من خلف
 هذا الكتف الى تحت ابط هذه الجهة ثم يصعد به من هناك فوق الصدر من
 الامام ويداوم على ذلك حتى يحصل التصالب ثلاث مرات او اربعا ثم ينهى
 ببعض حلقات حوالى الجزء العلوى من العضد الايمن * نتائجه ومضاره هو
 مؤلم لا يطاق الا قليلاً فلذا يبدل في حفظ كسر الجزء العلوى من القص
 باللفافة البدنية بعد وضع الجبيرة والرفائد والمخرطة على الخط المتوسط من الصدر

التاسع الثماني لخلفى الكتفين

ويقال له الصليبي الخلفى للكتفين * منفعة منع تشوه في الكتفين به يترأى
 تقاربهما من الامام وحفظ الترتوتين الى الخلف بعد ردهما اذا اختلفتا
 * اجزائه شريط طوله ستة اذرع وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة
 ويثبت قبل وضعه ان يحفظ الايطان برفائد واقية سيما من الامام

والمساعدون في هذا الرباط ثلاثة اثنان لمسك الجهاز اللازم والرفائد الابطية
والثالث لجذب كتنقي المريض الى الخلف والمريض يكون جالسا والمساعدون
واقفون الاول على احد جانبيه يثبت باحدى يديه قطع الجهاز خلف ظهر
المريض وبالاخرى الرفائد التي تحت ابط ذلك الجانب والثاني على الجانب
الاخر يثبت رفائد الابط الذي يليه وهو المقابل للاول والثالث يقف امام
المريض دافعا كتفيه منضمين لبعضهما الى الخلف * ووضع هذا الرباط ان
يجعل طرفه الابتدائي حول الجزء العلوي من احد العضدين ولنفرض انه
اليمن ثم تلف منه حلقات من الخلف والخارج الى الامام والداخل ثم يصعد به
من الابط بانحراف الى خلف الظهر وحوالي المنكب الايسر ثم ينزل به من
امام ذلك المنكب الى تحت ابطه ثم يصعد به بانحراف الى خلف الظهر ثم الى
المنكب الايمن ثم الى تحت ابطه مكررا اتصاله ثلاث مرات او اربعا ثم يثبت
الطرف الانتهاء على اعلى العضد الايسر او حول الجذع بحلقات افقية
ان دعت ضرورة لذلك * نتايجها ومضاره يمكن ان يكون اكثر افعالا بالمريض
من حيث ان جلد الجزء المقدم من الابطين اكثر لطافة من جلد جزئيهما الخلفي
فلا يتحمل ضغط الرباط عليه الا بمشقة نعم هو يقرب حافق جرح طولي في جلد
الظهر ويضم حافق حرق عرضي في الصدر تكونان متباعدين وحينئذ
فيكون كالاول اما حافظا واما ضاماعلى ما يقتضيه الحال ومن ذلك يظهر ان
بعض الاربطة يتم وظائف متعددة بل قد تكون في بعض الاحيان متضادة
وحينئذ قصير المنفعة على ما تقتضيه التسمية غير صواب

الهياكل الحشوية الصدرى

هو ما يكون له حلقات افقية تحيط بالصدر وحلقات مخرقة تحيط بالعنق
والابط وتكون من العيين الى اليسار وتتصل بالتيصال اكسبيا على الصدر
والظهر منفعته تحيط كسر القص او الاضلاع او غشاويها بجزائه شريط
طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه اربعة اصابع تلف اسطوانة واحدة ويلزم قبل

وضعه ان توضع رفاة شميكة قليلة العرض على طرف العظم المنكسر من
القص او الاضلاع ان كان البروز خارجيا الى من جهة الامام وعلى الطرفين
المقدم والمخلف من قوس الاضلاع ان كان الكسر في الوسط او قريباً منه
والبروز داخلان وان يسدى كل من الرباط والرفاة قبل وضعه وهذا الرباط
يتقسم الى ذى الاسطوانتين وذى الاسطوانة

الكلام على ذى الاسطوانة

وضعه ان يثبت طرفه الابدأى على احد الكتفين من الامام او من الخلف
فاذا فرضنا انه ثبت على اليسار من الامام فلينزل به مع انحراف على الصدر
ثم يصعد به على الكتف الايمن ثم ينزل به منه بانحراف على الظهر وتحت الابط
الايسر وهو كذا يلف منه حلقتان مخرقتان فوق الابط والعنق كى تثبت
الحلقات الاولية جيداً ثم يمر به فوق الصدر عرضاً ومق وصل الى الابط الايمن
فليصعد به بانحراف فوق الظهر حتى يصل للكتف الايسر فيلف حوله منه
حلقة مخرقة ثم ينزل به على الصدر فيلف منه حوله حلقات حلزونية مغطى
ثلث عرضها ومشدودة شداً كافياً لا يقاى حركة الاضلاع ثم يثبت على
الجذع من الامام ان امكن

الكلام على ذى الاسطوانتين

كيفية وضعه ان يوضع ما بين الاسطوانتين على الصدر وضعاً اقرباً ثم توجه
احدى الاسطوانتين لليمين والاخرى لليسار من تحت الابطين حتى تتلافيا
في الظهر فتتصالبان بالاحدهما فوق الاخرى ثم تردا الى الصدر بعد نقل
حافى احدى اليدين منهما الى الاخرى ثم توجه كل واحدة الى الكتف الذى يليها
لتتصالبا فوق الصدر وتصلبا كسباً ثم توجهها الى الظهر ما رتين من
فوق المنكبين بانحراف ثم كل واحدة الى ابط الجهة الاخرى لتتصالبا بالصلبا
كسباً ايضا على الظهر ثم تردا الى الصدر بانحرافاً اقرباً وتصلبا بالصلبا
ساقى احدى اليدين الى الاخرى وقلب احدهما الشربطين على الآخر وقام من

حصول الثني ثم زدا باتجاه افقي اوقريب من الافقي من وراء الظهر
لتصاليه لاهتاله ويدوم على ذلك حتى تفي الاسطوانتان وينهي الرباط
من الامام فوق الصدوفية تكون منه حلقات حلزونية مغطى ثلثا عرضها
ومشدودة شدا كافيا ليقايف حركة القص والاضلاع فيكون التنفس
حينئذ يحرركات الجباب الخارج فقط * نتايجها ومضاره هو مانع لدائرة الصدر
من التحرك اذا كان جيدا الوضع محكم الشد ولذا كان هو الاليق بحفظ كسر
الاضلاع والقص ويمكن ان يقوم مقامه كل من الخلفي الصدري الذي ذكرناه
والثاني الذي سنذكره في بعض الاحوال لبساطهم ماعنه غيرانه كثيرا ما
يقضون الصليبي بقسميه ذا الكثرة وذا الكرتين عليهما ولو كان اقل متانة منهما

الحادي عشر الصليبي لاهد الشدين

هو ما يتكون منه صورة الثمانية الا فرنجية محيطا باحدى حلقاته بانحراف
بالعق وتدى الجهة المقابلة التي ابتدئ منها الوضع ومحيطا بحلقاته الاخرى
بالصدر وتصالبه يكون على الثدي المحاط بحلقاته المنحرف * منفعة تثبيت
قطع الجهاز على الثدي ورفعه وحفظه مدة من الزمن كالمصمرات الالية
* اجزائه شريط طوله ستة اذرع او اكثر وعرضه اربعة اصابع * وضعه ان
يجعل طرفه الابتدائي خلف الكتف الذي يلي الثدي المصاب وليفرض انه
الايمن ثم توجه الاسطوانة بانحراف من قوف الظهر الى كتف الجانب الاخر
ثم ينزل بها على الصدر بانحراف ثم يمر بها من الامام الى الخلف من تحت الثدي
والابط الجانب المربض ثم تثبت الطرف الابتدائي بلفتين او ثلاث حلقاتية
منحرفة فاذا وصلت اللفة الثانية او الثالثة الى ما تحت الابط الايمن لف
بالاسطوانة عرض الظهر حتى تصل الى ما تحت ابط الجانب السليم الذي هو
هنا الايسر فيلف بها عرض الصدر تحت الثدي الايمن والابط الايمن ثم توجه
بانحراف الى الاعلا والخلف لتمر فوق الظهر الى الكتف الايسر ثم ترد من هنالك
الى ما تحت ثدي الجانب الايمن وابطه ثم يعضي بها الى الخلف فوق الظهر الى

الابط الايسر ثم منه فوق الصدر وهكذا على التعاقب فتكون حلقات منحرفة
عنقية وابطية وحلقات افقية جذعية يظهر من اتصالها شكل الثمانية
الافرنجية تحيط حلقاتها العليا بالعنق والابط والئدى اليمين وحلقاتها
السفلى بالصدر وتصلب هذا الشكل ينبغي ان يكون تحت العضد
والاحسن ان يكون تحت الابط الايمن وينبغي ان تكون حلقات هذا الرباط
مغطية لبعضها من اسفل الى اعلى لتصعد نحو الئدى وتغطيه وهذا الرباط
كامثاله متى كان جيد الوضع امكن فيه ان تميز الحافة السفلى لكل حلقة
لانتكشافها من الاسفل ولذا تسمى عند المتقدمين باللقات المنقحة من اسفلها
وينبغي انتهاء الرباط فوق كتف الجانب السليم من الامام وان لا يشد الاشددا
متوسطا * نتايج ومضاره لم يستعمل لتثبيت قطع الجهاز التي تكون على
الئدى ورفع الئدى الكبير الحجم الكثير الثقل سواء لكونه اجود وافرقتا
يحتاج للتجديد في اقل من اربع وعشرين ساعة ويحتاج للتغيير في كل يوم
ولولم يكن مستعملا الرفع الئدى

الثاني عشر صليبي الئدين معا

هو الذي تكون بعض حلقاته منحرفة وهي التي تكون فوق العنق ومحيطه
باحد الابطين وبالئدى الذي من جهته وبعضها افقية وهي التي تحيط بالصدر
والظهر متصالية فوقهما وبالئدين * منفعته كسابقه لكونه يستعمل بدله
عندما يقتضيه الحال * اجزؤه شريط عرضه اربعة اصابع وطوله ثمانية
اذرع او اثنا عشر ذراعا ان كانت المرأة سمينة * وضعه ان يجعل الطرف
الابتداءى خلف احد الكتفين ويفرض انه الايمن ثم توجه الاسطوانة من
هناك بانحراف الى الاعلى فوق الظهر والكتف الايسر ثم ينزل بهامع
الانحراف الى الجانب الايمن تحت ابطه فيتكون منها حلقة حول قاعدة
ئدى هذا الجانب تثبت الطرف الابتداءى ثم يلف بها حلقتان منحرفتان
فوق هذه الحلقة كما في السابق وعند انتهاء الحلقة الثانية في الابط الايمن

يتوجه بها الى الايسر بعد امراءها فوق الظهر ثم يصعد بها بانحراف فوق
الصدر ليلف بها حول الثدي الايسر فاذا وصلت الى كتف الجانب الاخر
انزلت بانحراف خلف الظهر ومربها الى الابط الايسر لتتم هذه الحلقة
المخرفة ثم يشرع في عمل نصف حلقة مستعرضة تحت الثديين كالتي عملت
فوق الظهر ثم يصعد بها بانحراف من الالم الى الخلف مارة من تحت الابط
الايمن ثم تعمل لقات حلقة اخرى مخرفة فوق هذا الجانب ويدوم على
ذلك فيكون هنالك اتصال مزدوج عند الثديين وحلقات مخرفة الى الاسفل
من الجهة اليمنى ونصف حلقة مستعرضة فوق الظهر وحلقة مخرفة الى
الاعلى من الجهة اليسرى ونصف حلقة مستعرضة فوق الصدر وهكذا
وتكون الحلقات مغطية لبعضها وللثديين على التعاقب مرة الى اعلى ومرة
الى اسفل مع عدم كثرة الشد وبذلك تكون حواف الحلقات منكشفة من اسفل
بحيث يسهل عدها والحلقات الافقية بقدر الحلقات المخرفة فيمكن عده الجميع
والتنظيم الذي ذكرناه ليس ضروريا انما المقصود منه حفظ الثدي وقطع الجهاز
حفظا جيدا نتايجها ومضاره متى كان هذا الرباط جيدا الوضع وحلقاته
المخرفة منتظمة التصلب تحت الحلة وخارجها قليلا لحفظ الثديين
متباعدين مثبتين بالحلقات المحيطة بهما المناسبة لحجمهما غير انه يستريح
بسرعة من حركة التنفس فيحتاج لتجديده في اليوم مرة

الثالث عشر الصليبي الشدلي العضدي

هو الذي تكون فيه اولا حلقات افقية تحيط بالعضد والثدي وثانيا حلقة ملتصقة
على شكل الثمانية تحيط بالعضد من المرفق الى الكتف بحلقة عمودية وبالصدر
وابط الجانب الاخر بحلقة مخرفة وثالثا اتصال فوق كتف الجانب المريض
منفعته على ما رواه حفظ كسر في الترقوة وانتشر الاخرى وحفظ خلع
في طرفها المنكبي فانه في كسر الترقوة يجنب طرفها الوحشي مع الصكتف
الى الخارج ويرفع العضد الى اعلا ويدفع الطرف العلوى من العضد للخلف

ولاشك

ولاشك في ان حفظ هذه الاجزاء الثلاثة على هذه الاوضاع هي المقاصد التي
يلزم تحصيلها ولنبين لك ما اسست عليه هذه المقاصد مع انه لم يشعر بها احد
الى الآن تاركين ما ذكره المؤلفون هنا فانه لا اساس له فنقول جعل الكتف
الى الخارج في كسر الترقوة من المقاصد الضرورية لان في الكسر المذكور
يكون طرفها الوحشي مجذوبا الى الاسفل والداخل بالعضلة الكبيرة الصدرية
والعضلة تحت الترقوة والى الاسفل فقط ينقل الذراع وطرفها الانسي مجذوبا
الى الاعلى بالعضلة الحلية القصية فاذا لم يجذب الطرف الوحشي الى الخارج
كان التحام الكسر مشوها والترقوة قصيرة بل لا يبعد ان تكون حركة الذراع
ايضا فيما بعد متعبة فلو جعل الكتف الى الخارج وثبت كذلك بدون ان يرفع
العضد الى اعلا بلقي الطرف الوحشي زائغا تحت الطرف الانسي المرفوع
بالعضلة القصية الحلية فيكون التحام طرفي الترقوة بمسامنة رديئة فهذه
هي الاسباب الصحيحة الموجبة لرفع العضد الى الاعلى لا ما زعموه من ان
الوضع الطبيعي للترقوة يكون بانحراف الى الاعلى والخارج فان التأمل
يظهر ان الرجل اذا كان واقفا مسترخيا مرنى الذراعين يكون وضع الترقوة
اقصيا منحرفا قليلا الى الاسفل والخارج وهذا وجه صحيح لقولهم انه ينبغي
جذب الطرف العلوي من العضد الى الخلف كي تعود الترقوة لوضعها الطبيعي
وكذا من المقاصد الضرورية جعل العضد الى الاعلى والكتف الى الخارج في
خلع الترقوة كما في الكسر ويزيد الخلع يجذب الطرف الوحشي من الترقوة
الى اسفل اذا كان انخلاعها من المفصل الكتفي وتثبيتها على ذلك اجزاؤه
ثلاثة شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه اربعة اصابع يطوى اسطوانة
واحدة ومخدة اسفينية الشكل عرضها كعرض العضد وطولها لا يصل
الى المرفق اذا وضعت تحت الابط وسعكها من قاعدتها من ثلاثة اصابع الى
اربعة على حسب حجم المريض وفائدة مربعة عرضها بقدر عرض الكتف
تخضيره ان يعمل اولا كيس صغير على شكل مناسب للعجل الذي توضع
فيه المخدة ويحشى بشعر الخيل او بالقش وهو اولى اوثقماش عتيق او صوف

على حسب ما تدعو اليه الضرورة ثم يضرب بالخياطة من احد الوجهين الى
 الاخر كما تضرب مراتب النوم ليحصل فيه السمك المختلف غلظا ورقنة
 على حسب ارتفاع الجنب وانخفاضه مع المحافظة على جعله مخروطا على الشكل
 ليوافق وضعه تحت الابط ثم يخطط في كل من زاويتي قاعدته شريط
 طوله نصف ذراع ليثبت به حول الجذع وينبغي ان تدى الرفائد والاشربة
 قبل وضعها بسايل محلل وذلك محتاج اليه جدا بسبب سعة حلقات
 هذا الرباط وعظم حركات الصد والعضد المغطيين به * وضعه ان تضع
 المخذة تحت ابط الجانب المريض موجهة قاعدتها الى الاعلى ومثبتا لها
 في محلها الا يبق بها ربط الشريطين اللذين في زاويتي قاعدتها بعد ان تأتى
 بالشريط الخلفي من فوق الكتف وترفع المقدم فوق الصدر حتى
 يتلاقيا فتربطهما ببعضهما وتجعل على الكتف رفائد واقية لضغط هذا
 الشريط عليه ثم بعد تثبيت المخذة يوضع مرفق الجانب المريض على الصدر
 تحت الثدي ما يلائم قليلا الى الامام ثم يرفع الذراع برمته الى اعلى والطرف
 العلوى من العضد الى الخلف قليلا فهذه الاعمال الثلاثة تتم المقاصد الثلاثة
 اذا كان الكسر في الترقوة وذلك لان المقصد الاول الذى هو جذب العضد
 الى الخارج يتم بجعل العضد رافعة من النوع الاول فتكون نقطة الارتكاز
 المخذة والمقاومة في الطرف العلوى منه والقوة في المرفق وبتمزيكه كما مر بعد
 وضع المخذة يجذب الى الخارج والمقصدان الاخران يحصلان بجذب المرفق
 الى الامام ودفع العضد الى الخلف * واما في الخلع فينبغى زيادة على ذلك ان يدفع
 الطرف الوحشى من الترقوة الى الاسفل وفي كسر التواء اخرى ان يجبر
 الكسر اولاً ويجعل الطرف على هذا الوضع وحفظه بالرباط كذلك ينصح
 عمل كل من الكسر والخلع وينبغي ان يكون هنالك مساعد يحفظه على ذلك
 برهة من الزمن وان يوضع في الخلع على الطرف الوحشى من الترقوة جملة رفائد
 مربعة يحكمها قيراط او قيراطان تدى قبل ذلك بسايل محلل ثم يوضع الرباط
 بان يجعل طرفه الاشد آى على اعلى المرفق من الجانب المريض ويلصق به فوقه

وفوق الجذع ثلاث لفات اواربع حلقة افقية وفائدة هذه اللفات جعل العضد
 كرافعة من النوع الاول ودفع الكتف الى الخارج ثم ان كان عملك للترقوة اليمنى
 خلف به من الامام الى الخلف ويده من الخلف الى الامام من تحت المرفق بعد
 ثنى المرفق على زاوية منفرجة ثم وجه الرباط بانحراف من امام الصدر الى
 الكتف الاخر مارا به فوق الظهر وتحت المرفق الذى ابتدأت منه ثم لف به
 حلقتين مخرقتين كي يثبت العضد ويرفع بالكتف الاخر كما يثبت ويرفع
 بالعلاقة ثم حوله الى اتجاه عمودى من امام العضد ساعدا به نحو الكتف
 المريض مارا به عليه وعلى الترقوة والرفائد المغطية لحد الخلع ثم انزل به من
 الخلف على الظهر ثم تحت الابط السليم ثم مر به الى الامام لتصعده بانحراف
 الى الكتف المريض فيكون من اللفة الاولى وهذه صورة ايكس ثم انزل به من
 خلف عضد هذا الجانب وتحت المرفق لتصعده من امام العضد الى الكتف
 المريض ثم فوق الظهر وتحت الابط السليم وامام الصدر وفوق الكتف
 المريض وخلف العضد المريض وتحت مرفقه وهكذا مداوما على عمل صورة
 ثمانية تحيط باحدى حلقاتها بابط الجانب السليم وبالاخرى بعضد الجانب
 المريض جاعلا التصالب على الطرف الوحشى من الترقوة المريضة ثم ينهى
 بلغات حلقة واقعية على حسب ما يكتفى لصلابته وينبغي ان تكون مثل التى
 فعلت فى الابتداء ثم ثبته امام الصدر هذا ومن اللازم ان يثبت الساعد
 بالعلاقة التى سنشرحها اولا **المقلاع** ويتايجع ومضاره هو كافي في تحصيل
 المقاصد التى ذكرناها وكنت اكننى بتغييره فى كل ثلاثة ايام او اربعة وخمسة
 مرة فى خلع المفصل الكتفى الترقوى الذى عالجته عن قرب والاحتراسات
 التابعة له ان يبقى صليبي العضد والجذع شهرا او شهرا ونصفا ان دعت ضرورة
 لذلك سيما ان كان لفظ **كسر** التواء الاخرى او الترقوة وينبغي التنبيه له
 وملاحظته كي يوضع ثانيا اذا استرخى ولا بد من التنبيه والملاحظة المذكورين
 لان كلا من كسر جسم الترقوة وخلع طرفها الكتفى وكسر التواء الاخرى
 يعسران براء بدون حصول تشوه ولذا لم يزل اكثر المؤلفين مصمما على انه

لا يرام بدون التشوه (تنبيه) يمكن ابدال هذا الرباط بشرط ذى اسطوانتين
بلى يكون اصلب منه

الرابع عشر الصليبي الاربى ويسمى بالسنبلى الاربى

هو الذى يكون على شكل الثمانية ويحيط باحدى حلقاته بالحوض وبالثانية
بمبدئ الفخذ وتصل اليه يكون فوق الاربية * منفعته تثبيت الضمادات على
الاربية او على الخراجات والاحتقانات التى تكون فى الغدد الاربية وحفظ
نسالة ورفائده تكون فيها والضغط عليها وغير ذلك وقد احرته لاسرأة سنهنا
ثمان واربعون سنة للضغط على دوال عظيمة كانت فى الطرف العلوى من الوريد
الصابغ الكبير منها وكان يظهر لى ان هذا الورم مصيب ايضا للوريد
الفخذى من الجزء الذى به يتغم مع الصافغ * اجزائه شريط طوله ثمانية
اذرع وعرضه اربعة اصابع ورفاده درجيه مربعة او مثلثة اذا اريد منه
الضغط * وضعه ان يجعل الطرف الاشد آى حول الحوض ثم يلف فوقه
حلقتان اقيسنان تحت العرفين الحرقطين فان كان ابتداءه من الحرقطية
اليمنى مثلا ووصلت به امام الاربية فانزل به بانحراف من الخارج على الحرقطة
وتحت ثنيه الألية ثم اصعده بانحراف ايضا امام الاربية مصالبا لهذه الافة
الاولى هنالك ثم لفته به حوالى الحوض حلقة ثانية اقية كما فى الاولى فاذا
وصلت الى تلك الاربية فافعل به لفة صليبية وهـ كذا حتى ينتهى الشريط
مثبتا له حول الحوض بعد جلة لفات حلقيه ويمكن ان تنزل باللفات الصليبية
المحيطة بالفخذ على التدريج فيتمكون معك ما يسميه المؤلفون بالسنبلى
النازل واذا صعدت باللفات الى اعلى تكون معك ما يسمونه بالسنبلى الصاعد
وفى هذه الحالة الثانية تبقى الحافات السفلى من الحلقات المحيطة بالفخذ
منكشفة ولا شك فى ان هذا الرباط الصليبي هو ثمانى تحيط باحدى حلقاته
بالحوض والاخرى بالفخذ وتصل اليه فوق الاربية * يتايجبه ومضاره
هو يحفظ قطع الجهاز وغيرها على الاربية بدون ان يحصل منه تعب للمريض

ومع هذا فلا ينبغي استعماله في حفظ فتق لان حركات الحرقفة عند المشي
مثلا وحركات التنفس المحركة للبطن السفلى تسرع باسترخائه

الخامس عشر صليبي الاربعين معاً

هو الذي تكون حلقة منه محيطة بالحوض وحلقتان محيطتان بالفخذين
من مبدئهما وتصلان فوق الاربعين * منفعتهم كالسابق حفظ الضمادات
على الاربية او على الخراجات والاحتقانات الغددية فيها وحفظ النسالة
والرفائد عند ما يراد الضغط عليها * اجزائه شريط طوله اثنا عشر ذراعاً
وعرضه اربعة اصابع ورفائد درجية عند ما يراد تحصيل ضغط شديد منه
* وضعه ان تجعل طرفه الابدأى على جزء من دائرة الحوض ثم لف به
حلقتين افقيتين في الابدأى تحت العرفين الحرقفيين فان ابتدأت من اليمين
والامام الى اليسار والخلف ووصلت الى الاربية اليسرى فانزل به من هنالك
بانحراف على وحشى الفخذ الذى يليها ثم مر به من الخلف تحت ثنية الالية
ثم اصعد به من الداخل بانحراف فوق الاربية من الامام مصالبا للغة الاولى
ثم امض به من خلف الركبتين من اليسار الى اليمين ثم لف به لغة حلقة افقية
فوق الحلقتين الاوليين ثم رده للاربية اليمنى نازلاً به من داخل الفخذ تحت
ثنية الالية ثم اصعد به من الخلف والخارج الى الامام والداخل نحو ثنية
الارببية مصالبا للغة الاولى من هذه الجهة ثم بعد تصالبك له مرتين وجهه
الشريط اقصيا الى الحرقفة اليمنى ماراً به فوقها وفوق البطن والحوض كي تعمل
منه حلقة افقية فوق الحوض ثم رده واعمل تصالبا ثانياً فوق الاربية
اليسرى وداوم هكذا حتى ينتهى الرباط بلغة حلقة او اكثر حول الحوض
ويمكن هنا كما في السابق ان تفعل الاقواس المحيطة بالفخذ فيكون معك
السنبلي الصاعد او النازل المستعمل كل منهما عند القدماء وهى تنوعات
في الرباط لاطائل تحتها * نتيجته ومضاره هو ان كان جيد الحفظ لكنه سريع
السقوط في الاشخاص النحاف

الساوس عشر الثماني المرفقي

يسمى ايضا برباط العضد وهو ما صورته ثمانية تحيط بمحلقتين منها باعلى المفصل
واسفله وتصل اليه بكون تلقاء ثنية للمرفق * ومنفعته الضغط على الوريد عند
الفصد وسده عقب استفراغ الدم منه اذا تبين عدم كفاية الجهر المصحف
او الداخليون في سده والذي استعمله كثير في سد الوريد المذكور قطعة من
الداخليون والعادة انها تكفي سيما اذا انقطع الدم من نفسه فانه في هذه الحالة
لا يخشى من حصول النزيف * ومنفعة هذا الرباط ايضا حفظ رداخلع
في الساعد * اجزاؤه شريط طوله ذراعان وعرضه اصبعان يطوى اسطوانة
واحدة ورفادة صغيرة واحسن منه قطعة من العصابات المزججة توضع على
محل البضعة بعد ان يسيل المقدار المطلوب اخراجه من الدم وبعد ان يرفع
الرباط الحلقى من العضد وينظف هو والجرح * وضعه اذا اردت وضعه على
العضد الايسر فامسك الرفادة حافظا لها بايها من اليد اليسرى واضعنا بقية
اصابعها على المرفق فيكون المرفق بين الابهام وبقيّة الاصابع ثم امسك كف
المريض وضعه تحت ابطنك او قريبا منه ضاعطا عليه وبعد ان تحل من
الاسطوانة نحو ستة قرايط اترك هذا المقدار ساكنا بوضع ما بعده على وحشى
العضد اعلا المرفق مثبتا له باصابع اليد اليسرى بوضعها عليه من تلك الجهة
ثم وجه الاسطوانة بانحراف الى الاسفل والداخل حتى اذا مررت بالرباط
على الرفادة او العصابة المزججة الموضوعة لضم الجرح فتثبت بالابهام المثبت
لها ثم وجه الاسطوانة للداخل من تحت المرفق عاملا حلقة بالعرض على
الرفادة وصالبا للثة الاولى مصالبة ايسر كسبة فاذا وصلت الى اعلى المرفق
من الداخل فاعمل لغة مستعرضة وارجع الى الخارج ثانيا وادوم على ذلك
جاءلا اللغات على هيئة الثمانية وجاءلا بعض لغات حلقة عرضية لاجل
صلاية الرباط ثم اعقد طرفيه وحشى العضد * تناسجه ومضاره هو يحفظ
الذراع عن الحركات المتعبة وصلب لا ينزلق على ما بضع المرفق كالثماني

المفعول

المفعول بدون حلقات عرضية فوق المرفق او تحتة غير انه لكون اتصاله يقع على الجرح ويضغط الرفاة فربما يحدث تقيحاً في الجرح كان استعمال الجبر المصنع الانجليزى او الداخليون بدون رباط اولى منه وينبغي فيه ان يؤمر المريض براحة ذراعه سيما من حركات القبض والبسط بعنف فانه وبما عاد بذلك سيلان الدم ثانياً ويتعين هذا الاحترا من اذا لم يوضع على العصابات الزرجة الضامة للجرح الفصادة رباط

الاسماع عشر الثماني الرسغى

هو الذى يكون على شكل ثمانية تحيط احدى خلقاته بالرسغ والاخرى بالابهام وتصلها يكون في الوجه الكعبرى للرسغ * منفعة تثبيت قطع جهاز فوق الجزء الكعبرى من الرسغ وحفظ ردخلع في اول عظام مشط الكف والظاهر عندى ان استعماله لهذا قليل النفع * اجزاؤه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه اصبع * وضعه ان يلف منه لفتان حلقيتان حول الرسغ وتركه من طرفه الابتداءى اربعة قواريط او خمسة سائبة على ظهر الكف وقد لا يترك منه شئ وبعد اللفة الثانية التى ينبغي انها وهما في الجهة الكعبرية للرسغ بوجه بانحراف نحو السطح الراحى للعظم الاول من عظام المشط مارا من بين الابهام والسبابة ثم يصعد به الى الجانب الكعبرى للرسغ حتى يصاب للفة الاولى وحينئذ يلف منه حلقة جديدة حوالى الرسغ كالاولين ليرد من هناك محيطا بقاعدة الابهام ثم يداوم على ذلك حتى يفتى الشريط فينهي بعقد طرفيه ان كان ترك من الطرف الابتداءى شئ سائبا على ظهر الكف * نتائجه ومضاره هو ان كان صلبا متعب ويمكن ابداله بمقلع منقوب للابهام ان استعمل لتثبيت قطع جهاز عليه

الثامن عشر الثماني الحلقى الرسغى ليد

هو ما يحيط بحلقته العليا بالرسغ وبحلقته السفلى باليد وتصل به يكون فوق الرسغ والكف * منفعة تثبيت قطع جهاز تكون على المفصل الكعبرى الرسغى

من الامام والخلف والضغط على فتحة صناعية او عرضية في احد اوردته ظهر الكف وحفظ رد الخلع في الرسغ والعظم الكبير * اجزائه شريط عرضة اصبعان وطوله ذراعان ورفادة درجية توضع خلف الرسغ ان كان المخلع العظم الكبير ورفادة رقيقة تجعل طبقتين اوقطعة من العصائب للزجة ان كان اضم شقي جرح حصل من فصد وريد في الرسغ * وضعه ان يلف منه حلقتان حوالى الرسغ بعد وضع الرفائد ان احتيج اليها وبعد ان يترك من طرفه الابداءى ما تترك في الذى قبله ولا يترك ثم يلف به من الحافة الزندية الى الحافة الكعبرية مروراً به على الوجه الراحى للرسغ ثم يوجه الى باطن الراحة من بين الابهام والسبابة مروراً به بانحراف على ظهر الكف ثم من باطن الراحة الى الحافة الزندية ثم الى ظاهر الكف فتصالب هذه اللفة اللفة الاولى تصالبها بكسيا ثم يوجه الى الجهة الكعبرية ثم بالعرض الى الجهة الزندية ثم بانحراف من بين الابهام والسبابة الى ظهر الكف ويدوم على ذلك حتى ينتهى الشريط فيوقف بلفات حلقة حول المفصل الكعبرى الرسغى فان كان استعمال هذا الرباط لحفظ رد خلع في الرسغ فمن اللايق ان يلف منه حلقة اقفية حوالى هذا المفصل كلما وصل اليه (تنبيه) يلزم تصالب لفات هذا الرباط في باطن الراحة بدل تصالبها في ظهر الكف ان كان لحفظ جهاز فوق الراحة فيتحصل من ذلك نوع الثمانى يسمى الثمانى الرسغى المقدم وهو خلاف النوع السابق

التاسع عشر الثمانى الخلفى للركبة

هو الذى يحيط ببعض حلقاته بالجزء العلوى من الركبة وبعضها بالجزء السفلى منها وتصل اليه يكون فوق المايض * منفعته حفظ قطع الجهاز ثابتة على الركبة او ضغط عليها * اجزائه هي اولا شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يشق طرفه الانتهاء وقد لا يشق وثانياً رفائد درجية ان كان المراد منه الضغط * وضعه ان تجعل الرفائد الدرجية على العضو والا ثم يتبدأ الرباط بمحلقين اقفيتين على الركبة ثم ينزل به بانحراف خلف المايض ثم حلقة

افقية اسفل الركبة ثم يرجع به على المابض مصالبا للفة الاولى المنخرقة تصالبا
 ابكسيا ثم يضعده ويعمل منه حلقة اعلى المفصل ويداوم على ذلك حتى ينتهى
 الرباط فيوقف بلفات حلقيه اعلى الركبة واسفلها تثبت بدبوس ونحوه
 او يربط شعبي طرفه الانتهاء ان كان شق * نتايجيه ومضاره اذا استعمل لحفظ
 قطع الجهاز على المابض والضغط عليه لم يحصل منه ضغط على السطح المقدم
 للركبة خصوصا الرضفة فلذا كان في الاستعمال اجود من الحلزوني الركبي
 ان لم تدع ضرورة للضغط على هذا المفصل من الامام ولكونه يحبس الرضفة
 من اسفل واعلى يكون هو الاليق بحفظ طرفي هذه العظمة عند انكسارها
 عرضا غير انه لما لم يكن استعماله لذلك وحده ابقينا الكلام عليه لما سياتى
 (تنبيه) يمكن عمل ثمانى ركبي تصالبه يكون امام الرضفة وهذا هو الثمانى
 المشروح في مؤلف تيلاي ويمكن عمل الرباطين المذكورين المقدم والخلفي
 بشرط مطوى اسطوانتين

العشر ون ثماني الركبتين معا

هو الذي يكون بعض حلقاته محيطا باحد الفخذين والبعض محيطا بالثاني
 والتصالب فيما بينهما * منفعته حفظ ردخلع الفخذ ومنع حركاته * اجزاؤه
 شريط عرضه ثلاثة اصابع وطوله ذراع * وضعه ان يجعل الطرف
 الابدأى على انسي احد الفخذين قريبا من الركبة ويدار به حوله حلقتين
 قليلتى الشد ثم ينتقل منه الى الفخذ الاخر فيوضع عليه الشريط ويدار به
 حوله اما الى الامام واما الى الخلف فيلف عليه منه حلقة قربا من اعلى الركبة
 ولكن قليلا الشد ايضا ثم يرجع للفخذ الاول فيلف عليه حلقة بعد ان يصاب
 الشريط فيما بين الفخذين ويداوم اللف على الفخذين بالتناوب هكذا حتى
 ينفى الشريط فتعقد شعبتا طرفه الانتهاء فيما بين الفخذين وهذا الرباط مع
 صلابته يتم وظيفته على ما ينبغي

الحادى والعشرون الثمانى العقبى القدمى

هو الذي تكون حلقته العليا محيطة باسفل الساق من فوق الكعبين
والسفلى بالقدم باطنًا وظاهرًا ونصالبه يكون امام المفصل وهو على قسمين
العقبى القدي البسيط والركابي اما الاول فنقتطعه الضغط على الصاقن عند
ارادة قصده او سد الجرح الحاصل فيه بعد القصد وحفظ ضماد على المفصل
العقبى القدي او على ظهر القدم او على بطنه * اجزاء شريط طوله ذراعان
وعرضه ثلاثة اصابع مشقوق الطرف الانتهاء الى شعبتين او غير مشقوقه
ورقادة صغيرة مربعة او قطعة من العصابات المزججة يضم بها جرح القصد
ووضع المريض حينئذ الجلوس مع ارتد كازعقه على ركة الجراح * وضعه
ان يتدأ بلطنتين حلقيتين على اسفل الساق ثم ينزل بالشريط بانحراف على
العقب ويلف منه حلقة حوالى القدم بان تمر من باطن القدم الى ظاهره
او نصف حلقة فقط ثم يصعد به بانحراف امام العقب ويلف منه لفة مصالبة
للاولى المخرفة نصالبها ابكسيا ويدوم على ذلك حتى ينتهى الشريط بلفات
حلقية على الكعبين ويثبت هنالك بدوس او بعقد شعبي طرفه الانتهاء
ببعضهما بعد جعل احدهما من الامام والاخرى من الخلف ان كان مشقوقا
ويمكن وضع هذا الرباط بكيفية اخرى وهى ان يترك من طرفه الابتدائى خارج
العقب جزء سائب ليعلقه مع الطرف الانتهاء * نتائجه ومضاره هو لصلابة
لاتتراق حلقته ولا يتغير وضعها وهو اسهل وابسط من الركابي وذلك بسبب
اختراعه بعد الركابي وبعض الشاس يزعم ان الركابي خير منه فنظر الصعوبة
عنه فى كيفية الوضع فبزيادة علم ومعرفة وهذا شأن المتشدين
واما الثانى وهو الركابي فمثل الاول فى المنفعة والاجزاء ويخالفه فى الوضع
فوضع الركابي ان يترك من طرفه الابتدائى فى وحشى القدم او السية
جزء سائب بقدر خمسة اصابع او ستة ثم يلف منه كالسابق شكل ثمانية مخيط
بالعقب والقدم ثم يصعد به بانحراف من باطن القدم على العقب من الخلف
ثم ينزل به بانحراف ايضا من خلف العقب الى باطن القدم مارعا الى الطرف
السائب محيطا فى لفة الاولى باسفل الساق واعلى الكعبين وفى الثانية يياطن

القدم لفة حلقيه ثم يرد الطرف السائب الى خارج القدم ليعقد مع الطرف
الابتداءى المرفوع من اسفل الى اعلى الممسوك بالاقدواس المنخرقة الاتية
من باطن القدم الى العقب من الخلف او من العقب الى باطن القدم فمن ذلك
يعلم ان الركابي لا يخالف الثماني العقبي القديم الا بهذه الاقدواس المنخرقة التي
تصير في الجهة الوحشية للقدم ثنيات متعبرة للجلد بل ربما جرحته وبذلك تعلم
ايضا عسر معرفته على الطالاب وصعوبته عليه بسبب كثرة تنبيهه والتوائه
في وقت الوضع

الثاني والعشرون الثماني العلوي للاصبع الرجل

هو الذي تحيط حلقاته للحلقة بباطن القدم والمقدمة بالاصبع ويكون اتصاله
على الجزء العلوي لقاعدة الاصبع * منفعته حفظ جرح صغير حصل من النعل
او الشراب او حفظ جهاز صغير فوق قاعدة الاصبع او حواليه وكذا رداتجاء
ردى * يكون في الاصبع عاتقان المشى * اجزاؤه مشرط طوله ذراعان وعرضه
اصبع يطوى اسطوانة واحدة * وضعه ان يلف منه حلقتان حوالى القدم
قريبا من قاعدة الاصبع وفي نهاية الثانية يوجه الشرط الى الانسية
او الوحشية على حسب الاتجاه الذي عملت به الحلقتان ويلف منه الاصبع
بنصف حلقة ثم يرد لقاعدته فيحصل هنالك اتصالا يكسب ثم يلف به حوالى
باطن القدم ثم يرد الى ظاهره ليتكون اتصالا جديدا ويدوم على ذلك حتى
ينتهى الشرط فيثبت طرفه بنحو دبوس او يعقد طرفيه ان كان ترك شي من
الطرف الابتداءى سائبا على احد جانبي القدم * نتائجه ومضاره ان يستعمل
رد الاصبع النازلة الى الاسفل عن ما يجاورها بحيث يركب عليها كان ذلك
الرد ممكنا في بعض الاحيان لاداءات الاولى منه لذلك رباط ميكانيكي
وان استعمل لعكس ذلك اعنى لرد الاصبع العالية بحيث تكون رابطة
لما يجاورها لزم ان يجعل صورة الثمانية اسفل ذلك الاصبع والاتصال مما يلي
ظهر القدم .

المبحث الخامس في الرباط العقدي

ليس له الا فرد واحد ولذلك يسمى باليتيم العقدي وبعقدة الخزام وهو الذي تكون له لفات حلقيية افقية حول دائر الجمجمة ولفات عمودية على هامه الرأس تتصلب على زاوية قائمة وعقد تكون على احد الصدين * منفعته الضغط على الشريان الصدغي عند انفتاحه بالصناعة كما في الفصد الشرياني او بغير الصناعة كما اذا عرض له الانتفاخ من نحو اسباب باديه * اجزائه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانتين غير متساويتين وقطعة من الداخلين ورفادة درجية اهرامية وينبغي قبل وضعه ان يقصر الشعر او يخلق ان كان ممتدا على الجرح ثم يغطى الجرح بقطعة الداخلين ثم بالرفادة الدرجية تجعل قاعدتها الى اسفل ورأسها حذاءه * وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين فوق هذه القطع الجهازية المغطية للجرح ثم توجه الاسطوانتان معا احدهما الى الامام والاخرى الى الخلف ويدار بهما حول الرأس فاذا وصلتا الى الصدغ السليم تصالبتا هنالك ثم تردان الى نحو الصدغ المريض فاذا وصلتا اليه تصالبتا عليه بان تلوى احدهما على الاخرى وتجعل العليا على وبالعكس فيتمكون حورتان يتلامسان ببعضهما من مقعرهما ثم توجه احدى الاسطوانتين الى تحت الذقن والاخرى الى قمة الرأس فيتكون من كل واحدة نصف حلقة عمودية كل ذلك يسمى عقدة واحدة ثم يعاد ذلك كله مرة ثانية فتتكون عقدة ثانية ويدوم على مثل ذلك حتى يتحصل ثلاث عقد او اربع ثم ينهى ببعض لفات حلقيية افقية تعمل ضرورة من الاسطوانة الاطول وينبغي بعد وضع الرباط على هذه الكيفية ان تجعل على الرأس عصابة او نحو عرقية وان تثبت الحلقات العمودية بدبايس ثلاث مسترخية فتزلق منزعا وهذا ما يوجب سيلان الدم ثانيا * نتائجه ومضاره هو صلب متين الا انه يتعب النك الاسفل ويضغط على القطع الجهازية بسبب كثره عقده المغطية لبعضها بل اقول انه يحدث ضغطا على الصدغ المريض اذا علمت العقدة على الصدغ

السليم اشد مما لو عملت على قطع الجهاز واذا جربت ذلك في نفسك تحققت ما قلناه وبالجمله فكما كانت اللغات الحلقية الاقوية اكثر عددا كان الضغط اشد وهذا ربما ظهر منه ان وضع الرباط يكون ردينا وقليل الثمرة اذا جعلت العقد على الرفائد الدرجية ويكون جيدا ومنظما اذا لم تجعل عليها لانه لا يفقد شئ من تأثيرها حيثئذ وتعرف جودة وضع اللغات الحلقية بزيادة شدتها لانه ينبغي ان تكون اصلب من اللغات العمودية

المبحث السادس في الاربطه الراجعة

هي التي تكون لغاتها مقوسة وراجعة وكل واحدة منها مسموكة على حدها بلفة حلقية فيتكون من جلتها على الجمجمة او رأس العضو المستور شكل قلنسوة منتظمة متوسطة الشدة ولغرابه صنعها يعسر على من لم يتقن دراستها ان يصنعها اذا استل في عمل قلنسوة بشرط واحد ومع كونها بدية الاختراع لا تستعمل الا عند عدم الاقشة اللازمة لعمل ما هو اوجود منها من الاربطة كما في حالة السفر * ومنفعتها حفظ قطع جهاز او وضعيات والاجزاء المريضة من المؤثرات البادية ويعسر احكام وضع هذه الاربطة وشدتها والاتقا كما تستغرق ذلك من الكلام على افرادها ولكونها سريعة الاسترخاء ينبغي تغطيتها بغطاء عام وتحتاج للانتباه الزائد كي تجدد كلما استرخيت وليس لهذا النوع من الاربطة الا فردان هما اللذان يمكن استعمالهما

الاول الرابع للرأسي

اجزاء مشربطه طولها ستة اذرع او ثمانية وعرضه ثلاثة اصابع يطوي اسطوانتين متساويتين * وضعهما ان يجعل ما بين الاسطوانتين على الجبهة وتوجهان الى القفا من اعلى الاذنين وتصلبان هناك ثم تردان الى الخيمة ويجعل شريط احدهما فوق شريط الاخرى ويقلب الاسفل اعلى فتحصل حويه تحيط بالشريط الذي كان قبل القلب اعلى ثم يوجه الشريط المنعكس اعلى الاسفل الى القفا مع المحافظة على مروره بانحراف على الجدار الايسر مثلا

وعلى الحافة العليا من الحلقة الاقضية بشرط الاسطوانة التي فعلت بها هذه
 اللغة المنعكبة الراجعة ثم يذهب بشرط الاسطوانة الثانية ويعمل منه نصف
 حلقة اقضية فوق القفاز من اعلى اللغة التي عملت بالاسطوانة الراجعة كي
 تثبت بهذا النصف الحلقي ثم يرفع بشرط الاسطوانة الراجعة من اسفل
 النصف الحلقي الذي عمل وتوجه بانحراف على الجدار المقابل للاول الذي
 هو هنا الايمن مغطية عند ذلك للحافة العليا من اللغة الاولى الحلقيه فاذا
 وصلت للجهة فاذهب بالاسطوانة الاخرى للجهة ايضا مارا بشرطها فوق
 هذه اللغة الجديدة كي تثبت ثم اصعد بشرط الاسطوانة الراجعة واقبله على
 شرط تلك واذهب به الى القفاز من الثانية اليه ايضا كي تثبت بشرط الراجعة
 ينصف حلقة اقضية وداوم على ذلك حتى تغطي الجمجمة كلها وينبغي في
 وضع هذا الشرط امور الاول ان تكون كل لغة من الشرط الراجع
 صاعدة بانحراف فوق الجمجمة سواء كانت من اليمين او اليسار بحيث تحدد
 مسافة بيضيه الثاني ان تكون اللغة الجديدة مغطية لنصف التي قبلها بحيث
 يتقص في كل مرة عرض المسافة البيضية المتوسطة من كل جهة اليمين باللغة
 اليمين واليسرى باللغة اليسرى الثالث ان تكون اللغة الاخيرة محاذية بوسطها
 للتدوير الجدارية ان كان الشرط متوازي الطول ثم بعد اتصال بشرط
 الاسطوانتين على كل من الجهة والقفاز ينهي الرباط بلفات حلقيه حول
 الجمجمة * نتايجها وضراره هو لكثرة تعاريفه يستدعي في الوضع زمنا طويلا
 وان يشد شد الاتقا لان شدة ان لم يكن قويا كانت الثنيات جاذبة للحلقات
 فيخل سر يعاوان كان قويا انتهب منه جلد الرأس او تقرح بل قد يتغنفر كما
 علم من مشاهد المالم يبرسي المتقدم ذكرها وبالجمله فهو مسخن للرأس متعب
 للمريض محتاج للتجديد كثيرا

الثاني الرابع البقي

وهو الذي يجعل على بقية العضو المتورم مثلا على هيئة القلنسوة كما في

واجزائه

واجزاءه شريط يختلف طوله باختلاف حجم بقية العضو المراد ربطه وينقسم
الى ذى الاسطوانة وذى الاسطوانتين

الكلام على ذى الاسطوانة

وضعه ان يجعل الطرف الابتدائى على الدرقية العضو المستور بعيدا
عن الجرح بلصعين لثلاثة ثم يلف بالشريط جلة لثلاث حلقة ثم يثنى
بقلب الاسطوانة على احدى جهتي العضو الانسية او الو حشية ويوضع
الابهام او غيره من الاصابع على تلك التنية ليثبتها ثم توجه الاسطوانة
بالعرض نحو الجزء السفلى من الجرح والجهة المقابلة للتي وقع فيها القلب
ويثنى الشريط ويلف به لفة حلقة ونصف اولفان ثم لفة ثانية رابعة
بالكيفية التي فعلت اولاً ثم حلقة ونصف لثلاث لثباتها ويواصل على ذلك
حتى تغطي بقية العضو كلها ثم ينهي بلفات حلقة من ايسر الى اعلى وبلفة
حلقة منحرفة عنقية ابضية ان كان موضوعا على بقية الذراع وبلفة حلقة
حوضية ان كان على بقية الفخذ وهكذا ما يقتصر الجراح على لفتين
راجعتين او ثلاث بدل ان يغطي للبقية كلها بلفات رابعة ان كانت تلك
البقية مغطاة برقائد مستطيلة فلن لم توجد رقائد تغطي بها البقية كما يقع في
الجيش في حالة السقر خطيت بلفات رابعة لئلا تستعمل ذى الاسطوانتين

الكلام على ذى الاسطوانتين

وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين بالعرض على جزء من دائر البقية
ثم توجه بهما من الجانبين حتى يأتيا الى الجزء المقابل لما وقع الابتداء منه
فتصا لهما لية ويفعل بهما هكذا لثنتين حلقتين نهاية الثانية منهما
تتقابل فيها الاسطوانتان وتتصاليان ويثنى كل طرف الراجع ثم يلف السفلى
على شريط العليا لتتصير الخلفية راجعة فيوجه شريطها بالعرض
على الجرح من انسي الطرف الى وحشية مثلاً ثم يعمل نصف حلقة او حلقة
تامة وهو الا احسن فوق الجرح عرضاً ثم نصف حلقة لتثبيتها وهكذا فيعمل

على التعاقب لفة واجعة ونصف حلقة او حلقة لتثبيتها حتى يغطي الجرح كله باللفات الراجعة ولكن المتأخرة من هذه اللفات مغطاة لنصف عرض التي قبلها تقرينا وتكون متعاقبة بانتظام من اسفل الى اعلى او من الجزء الخلفي للجرح الى المقدم ان اردت ثم ينهى الرباط بلفات حلقة حول بقية العضو وبلغة حلقة منحرفة عنقبة ابطية او حقية حوضية على حسب كونه موضوعا على الذراع او الفخذ * نتايجها ومضاره هو وان كان اصلب من الاول فهو اقل استعمالا منه لاحتياجه لمدة طويلة في الوضع ولانه يستغنى عنه متى وجدت رفائذ طويلة تحيط ببقية العضو بل هي أولى منه

المبحث السابع في الارتبطة المثلثة

هي كما مر الارتبطة المعمولة من قطع قماش لا انفصال فيها و افرادها اربعة

الاول المثلث الراسي

يسمى ايضا بالمندبل المثلث باعتبار شكل القطعة من القماش التي يعمل منها * منفعتها حفظ الوضعيات على الرأس او تثبيت قطع الجهاز كنسالة ورفائذ على جرح فيها والغالب ان يعمل كقلنسوة * اجزائه مندبل او قطعة من قماش مربعة قدرها نحو اربعة اجناس ذراع * تحضيره ان يجعل المندبل او قطعة القماش على هيئة مثلث احداضه وهو ما فيه الوسط اطول من الاخرين واعرض زواياه المنفرجة واضيقها الحادان وذلك يوجد في كل مربع جعل على هيئة المثلث فلا حاجة للبحث عن معنى هذه التسمية في مثلث غير الرأس وليكن وضع هذا الرباط على الرأس بكيفية بها يكون احداضه جهة الامام والزوايتان الحادتان سائبتين على جانبي الرأس والزاوية المنفرجة جهة الخلف اي خلف الرأس * وضعه ان يمسك المندبل او المنفرقة قريبا من وسط الضلع الاكبر باليدين معا والاصابع الاربع من كل يد تكون من الاسفل والا بهما من الاعلى ويوضع وسط هذا الضلع

على مقدم الرأس ثم يوجه الى القفا مروراً به على الحاجبين وجزء من الاذنين
 فاذا وصلت اليه ان يربط هذا الضلع الى القفا جعلت احدى الزاويتين فوق
 الاخرى لتتصل بالافوق الزاوية الخلفية من الرباط مع المحافظة على ازالة
 ما يوجد من الشئيات ثم يردان الى الجهة وتثبت احدى ارجلها فوق الاخرى
 باليد اليمنى او يبعدهما مع بعضهما ثم تشد الزاوية الخلفية ما يمكن وتنسبط
 لتلاصق الرأس اذا كان المريض مستلقياً على ظهره لولم تكن منبسطة
 تسايجه ومضاره هو سهل ودائم يستعمل في الملابس ومتمين ايضاً (تنبيه)
 لولم يأت للمريض ان يستريح الا بالاستلقاء على الظهر وكانت الشئيات
 المتكونة من هذا الرباط خلف الرأس متعبة للمريض ولا يمكن زوالها
 فليوضع بعكس هذا الوضع بان يجعل وسط الضلع الكبير على القفا والزاوية
 المنفرجة من الامام والحادتان على الجانبين متصلتين من الامام فوق
 المنفرجة ثم يردان الى الخلف وتثبتان اوتن قدان قريبان الصدعين والمقدمة
 التي هي المنفرجة بينهما او تحت عقدهما وهو بهذا الوضع اقل ملاءمة
 واشتداد او اكثر الناس يستعمله لسهولة امكن المقلع الجمجمو
 ذو الاطراف السمة المسمى ايضاً برباط الفقراء خير منه في الاحوال
 الخطرة

الثاني المتعلق المربع الراسي

منفعته اما حفظ وضعيات او قطع جزءا من الرأس واما وقاية الرأس من البرد
 في السفر ليام الشتاء كما يستعمله كثير من الناس لذلك ويضله على البريطة
 اجزائه قطعة من القماش مربعة بالمندبل طوالمها ذراع وعرضها قريب
 من الذراع تجعل محيطها بالرأس على ما يأتي وقد كانت الملازمة بل المتنبهون
 منهم لا تعرف ان تحجب اذا سالت عن عصابة لانها لا فيها ولا خياطة تحيط
 بدائرة الرأس وبوسطها من القمة الى الذقن حتى اخترع هذا الرباط فحضره ان
 تقطع القطعة المربعة من القماش طولاً طبعين بحيث تكون احدى طبعينها

ازيد من الاخرى ثلاثة اصابع لواربعة ثم تنفي عرضا يعرف الوسط
 ووضعه ان تمسكه يديك من حافتيه المطوليتين جاعلا للايمامين من فوق
 وبقية الاصابع من تحت ولتكن الحافة الزائدة فوق الناقصة ثم ضعه على
 الرأس جاعلا لوسطه فوق الخط المتوسط للجمجمة واطرافه مساوية على اليمين
 واليسار والحافة للزائدة على اصل الانف فيكون الرباط المذكور على الرأس
 كالقنقاع والحافتان المقدمتان للزائدة احدهما عن الاخرى من الاطراف
 والمنثنتان من الخلف والزائمتان المقدمتان على الخدين والخلفيتان
 المنثنتان خلف الاذنين ثم اعقد زاويتي الحافة العليا وهي الناقصة تحت
 الذقن على زاويتي الحافة السفلى وهي الزائدة ثم اجذب زاويتي الزائدة الى
 الامام مخلصا اليها من تنعيمها تحت الناقصة واقبلهما الى الخلف واعقد هما
 على القفا واذنهما باليدين لكن بعد دفع الحافة السفلى اعني الزائدة وقليمها
 على العليا الناقصة فوق الجهة لتخلص زاويتاها وتقلبا الى الخلف فعند ذلك
 ينتهي الرباط ولا يحتاج الا الى ازالة اللثنيات التي تكون على الجهة والصدغين
 والخدين حتى لا يتعب المريض من ضغطها على هذه الاجزاء واما الزائمتان
 الخلفيتان السائمتان خلف الاذنين فقبال بعض المؤلفين انهما يرفعان الى
 ما فوق الاذنين وينبتان على جانبي الرأس بخود يابس وانا اقول لا يحسن
 جذبهما الى الامام وجعلهما بين العقدة المفعولة تحت الفك وبين الفك
 لانهما يكونان منهما رابطا رقيقة ومن ذلك كله يتضح للقارى ان هذا الرباط
 اللطيف الاختراع يكون كقلنسوة فهو شبيه بما تعقده النساء على القفا ويثبت
 للذقن * نتايج ومضاره هو الصلابة واطنانه بالجمجمة لا يكون قاصرا على
 تثبيت الجهاز والوضعيات على الرأس بل يكون ايضا واقيا له من تأثير البرد
 وغيره احسن من بقية انواع القلائص فهذه هي نتايجها واما مضاره فهو
 كثير يتعب الرأس ويضعفه سخونة شديد قلدا كانت احرار الجوارق ترفع احدى
 الرأس من ضربه اليها مع الدم حرارة الزائدة غير ان هذا لا يمنع وضعه في هذه
 الاحوال لانه لا ينبغي ان يدل بغيره ولا يحصل من غير منجماع مثله كذا قيل

واقول

واقول يمنع وضعه في مثل هذه الاحوال سيما ومدة وضعه طويلة ويعوض
بالمثلث او بالقلع الجمجمي ذى الاطراف الست الاتي بيانه على اني اقول
انه يزيد تخنيته للرأس برفع زاويتي الخلفيتين وتثبيتهما على جانبي الرأس
وكثيرا ما يتعب تحت الذقن من اتواء العقدة التي تحت الفك مع الزوايا المكونة
لها وصيرورتها على هيئة الحبل وقد وجدت هذا في نفسي حين استعملت هذا
الرباط ليله فاحوجني ذلك لان ارد الزاويتين الخلفيتين الى الامام واجعلهما
بين الفك والعقدة التي تحته

الثالث المتبلى الذراعى ويسمى بعلاقة الذراع

هو منديل او قطعة من قماش عريضة تجعل محيطه بالعنق تارة وبالصدر اخرى
بانحراف لتكون مثبتة للساعد اوله مع العضد مازمة لحركاتها واقسامه ثلاثة
اولها المربع العضدى الصدرى وهو احسن بقية الاقسام غير الذى يليه
ويستعمل عند ما يضطر لنزع العضد والرفق عن ان يقباعد عن الجذع
كافى انكسار الترقوة والخلع طرفها الكتفى او يضطر لثني الساعد على هيئة
زاوية منفرجة ووضعه على الصدر بهذه الهيئة وضعها فقا وذلك اولى من ثنيه
على زاوية حادة ووضعه على الصدر وضعها خفرا وعند ما يكون الجواب ردا
ولم يتمكن المريض من تغطية يده تغطية لا ثقة * اجزائه قطعة من قماش
طوله اذراع وعرضه ثلث ذراع او اقل من ذلك او اكثر على حسب بنية
الشخص * ووضعه ان يحزم المريض باحدى الحافتين الطويلتين بان توضع
الحافة المذكورة اسفل الثدي ويدار بها الى الخلف ويعقد طرفها خلف الظهر
على الخط المتوسط او ما تلا عنه قليلا الى الجهة السليمة ثم ترفع القطعة
فوق الطرف المريض محيطه به بان تمسك الحافة الثانية الطويلة من طرفها
ويصعد بهما الى اعلا ثم يعقد احول العنق ولا ينبغي ان اتبه على ان تكون
العقدتان على الملابس لا على الجلد * تسايجه ومضاره متى كان جيد الوضع
احاط بالذراع كله احاطة منتظمة وحفظه معلقا بسهولة وكان له بمنزلة كيس

هو الذي تكون حلقاته العليا محيطة باسفل الساق من فوق الكعبين
والسبلي بالقدم باطناً وظاهره ونصالبه يكون امام المفصل وهو على قسمين
العقبى القدي البسيط والركابي اما الاول فنفعته الضغط على الصاغن عند
ارادته قصده او سد الجرح الحاصل فيه بعد القصد وحفظ ضماده على المفصل
العقبى القدي او على ظهر القدم او على بطنه * ابرزاً وشريط طوله ذراعان
وعرضه ثلاثة اصابع مشقوق الطرف الانتهاء الى شعبتين او غير مشقوقه
ورقادة صغيرة مربعة او قطعة من العصابات المزججة يضم بها جرح القصد
ووضع المريض حيث نذا الجلوس مع ارتد كاز عقبه على ركبة الجراح * وضعه
ان يبتدأ بلفتين حلقتين على اسفل الساق ثم ينزل بالشريط بانحراف على
العقب ويلف منه حلقة حول القدم بان تمر من باطن القدم الى ظاهره
لونصف حلقة فقط ثم يصعد به بانحراف امام العقب ويلف منه لفة مصالبة
للاولى المنحرفة تصالبا ابكسيا ويدوم على ذلك حتى ينتهي الشريط بلفات
حلقة على الكعبين وينت هنا ليدبوس او يعقد شعبي طرفه الانتهاء
ببعضهما بعد جعل احدهما من الامام والاخرى من الخلف ان كان مشقوقا
ويمكن وضع هذا الرباط بكيفية اخرى وهى ان يترك من طرفه الابتدائى خارج
العقب جزءا سائباً ليعقد مع الطرف الانتهاء * نتائجه ومضاره واولا بنية
لا تترافق حلقاته ولا يتغير وضعها وهوا سهل وابسط من الركابي وذلك بسبب
اختراعه بعد الركابي وبعض الشاس يزعم ان الركابي خير منه فظهر الصعوبة
عنه في كيفية الوضع قسيم زيادة علم ومعرفة وهذا شأن المتشددين

واما الثانى وهو الركابي فمثل الاول في المنفعة والجزاء ويخالفه في الوضع
فوضع الركابي ان يترك من طرفه الابتدائى في وحشى القدم او ان يسه
جزءا سائباً بقدر خمسة اصابع او ستة ثم يلف منه كالسابق شكل ثمانية تحيط
بالعقب والقدم ثم يصعد به بانحراف من باطن القدم على العقب من الخلف
ثم ينزل به بانحراف ايضا من خلف العقب الى باطن القدم مازاحا الى الطرف
السائب محيطا في اللفة الاولى باسفل الساق وعلى الكعبين وفي الثانية يياطن

القدم لفة حلقة ثم يرد الطرف السائب الى خارج القدم ليعقد مع الطرف
الابتدائي المرفوع من اسفل الى اعلى المسوك بالاقواس المنحرفة الالية
من باطن القدم الى العقب من الخلف او من العقب الى باطن القدم فمن ذلك
يعلم ان الركبي لا يخالف الثماني العقبى القدي الابهذه الاقواس المنحرفة التي
تصير في الجهة الوحشية للقدم ثنيات متعبرة للجلد بل ربما جرحته وبذلك تعلم
ايضا عسر معرفته على الطالب وصعوبته عليه بسبب كثرة تنبيه والتواتر
في وقت الوضع

الثاني والعشرون الثماني العلوي لاصبع الرجل

هو الذي تحيط حلقاته الخلفية بباطن القدم والمقدمة بالاصبع ويكون اتصاله
على الجزء العلوي لقاعدة الاصبع * منفعته حفظ جرح صغير حصل من النعل
او الشراب او حفظ جهاز صغير فوق قاعدة الاصبع او حواليه وكذا رداتجاء
ردى * يكون في الاصبع عاتقان المشى * اجزائه شريط طوله ذراعان وعرضه
اصبع بطوي اسطوانة واحدة * وضعه ان يلف منه حلقتان حوالى القدم
قرىبا من قاعدة الاصبع وفي نهاية الثانية يوجه الشريط الى الانسية
او الوحشية على حسب الاتجاه الذي عملت به الحلقتان ويلف منه الاصبع
بنصف حلقة ثم يرد لقاعدته فيحصل هنالك اتصالا يكسب ثم يلف به حوالى
باطن القدم ثم يرد الى ظاهره ليشكون اتصالا جديدا ويداوم على ذلك حتى
ينتهى الشريط فيثبت طرفه بنحو دبوس او يعقد طرفيه ان كان ترك شي من
الطرف الابتدائي سائبا على احد جانبي القدم * نتائجه ومضاره ان يستعمل
رد الاصبع النازلة الى الاسفل عن ما يجاورها بحيث يركب عليها كان ذلك
الرد ممكنا في بعض الاحيان لادائها الاولى منه لذلك رباط ميكانيكي
وان استعمل لعكس ذلك اعنى رد الاصبع العالية بحيث تكون رابكة
لما يجاورها لزم ان تجعل صورة الثمانية اسفل ذلك الاصبع والاتصال مما يلي
ظهر القدم .

المبحث الخامس في الرباط العقدي

ليس له الا فرد واحد ولذلك يسمى باليتيم العقدي وبعقدة الحزام وهو الذي تكون له لقات حلقيية افقية حول دائر الجمجمة ولقات عمودية على هامة الرأس تتصالب على زاوية قائمة وعقدة تكون على احد الصدغين * منفعته الضغط على الشريان الصدغي عند انفتاحه بالصناعة كما في القصد الشرياني او بغير الصناعة كما اذا عرض له الانتفاخ من نحو اسباب بادية * اجزائه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانتين غير متساويتين وقطعة من الداخلين ورفادة درجية اهرامية وينبغي قبل وضعه ان يقصر الشعر او يخلق ان كان ممتدا على الجرح ثم يغطى الجرح بقطعة الداخلين ثم بالرفادة الدرجية تجعل قاعدتها الى اسفل ورأسها حذاءه * وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين فوق هذه القطع الجهازية المغطية للجرح ثم توجه الاسطوانتان معاً احدهما الى الامام والاخرى الى الخلف ويدارهما حول الرأس فاذا وصلتا الى الصدغ السليم تصالبتا هنالك ثم تردان الى نحو الصدغ المريض فاذا وصلتا اليه تصالبتا عليه بان تلوى احدهما على الاخرى وتجعل العليا سفلى وبالعكس فيتمكنون حوتان يتلامسان ببعضهما من مقررهما ثم توجه احدي الاسطوانتين الى تحت الذقن والاخرى الى قمة الرأس فيتمكنون من كل واحدة نصف حلقة عمودية كل ذلك يسمى عقدة واحدة ثم يعاد ذلك كله مرة ثانية فتتكون عقدة ثانية ويداوم على مثل ذلك حتى يتحصل ثلاث عقد او اربع ثم ينهى ببعض لقات حلقيية افقية تعمل ضرورة من الاسطوانة الاطول وينبغي بعد وضع الرباط على هذه الكيفية ان تجعل على الرأس عصاة او نحو عرقية وان تثبت الحلقات العمودية بدبابيس لثلاث سترخى فتزلق مزيعة وهذا مما يوجب سيلان الدم ثانياً * نتائجه ومضاره هو صلب متين الا انه يتعب الفك الاسفل ويضغط على القطع الجهازية بسبب كثرة عقده المغطية لبعضها بل اقول انه يحدث ضغطاً على الصدغ المريض اذا عملت العقدة على الصدغ

السليم اشد مما لو عملت على قطع الجهاز واذا جرت ذلك في نفسك تحققت ما قلناه وبالجمله فكلمنا كانت اللغات الحلقية الاقضية أكثر عددا كان الضغط اشد وهذا ربما ظهر منه ان وضع الرباط يكون رديئا وقليل الثمرة اذا جعلت العقد على الرفائد الدرجية ويكون جيدا ومنظما اذا لم تجعل عليها لانه لا يفقد شئ من تأثيرها حينئذ وتعرف جودة وضع اللغات الحلقية بزيادة شدتها لانه ينبغي ان تكون اصلب من اللغات العمودية

المبحث السادس في الاربطه الراجعة

هي التي تكون اقلامها مقوسة وراجعة وكل واحدة منها مسموكة على حدة بها بلفة حلقية فيتكون من جلته اعلى الجمجمة او رأس العضو المبنيور شكل قلنسوة منتظمة متوسطة الشدة ولغرابه صنعها يعسر على من لم يتقن دراستها ان يصنعها اذا سئل في عمل قلنسوة بشر يربط واحد ومع كونها بدعية الاختراع لا تستعمل الا عند عدم الاقضية اللازمة لعمل ما هو اوجود منها من الاربطه كما في حالة السفر * ومنفعتها حفظ قطع جهاز او وضعيات او الاجزاء المريضة من المؤثرات البادية ويعسر احكام وضع هذه الاربطه وشدها شدة الالتصاق كما تستغرق ذلك من الكلام على افرادها ولكونها سريعة الاسترخاء ينبغي تغطيتها بغطاء عام وتحتاج للانتباه الزائد كي تجدد كلما استرخيت وليس لهذا النوع من الاربطه الا فردان هما اللذان يمكن استعمالهما

الاول الراجع للرأس

اجزاء مشريط طوله ستة اذرع او ثمانية وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانتين متساويتين * وضعهما ان يجعل ما بين الاسطوانتين على الجبهة وتوجهان الى القفا من اعلى الاذنين وتصلبان هناك ثم تردان الى الجبهة ويجعل شريط احدهما فوق شريط الاخرى ويقلب الاسفل اعلى فيحصل حويه تحيط بالشريط الذي كان قبل القلب اعلى ثم يوجه الشريط المنعكس اعنى الاسفل الى القفا مع المحافظة على مروره بانحراف على الجدار الايسر مثلا

وعلى الحافة العليا من الحلقة الأفقية بشرط الاسطوانة التي فعلت بها هذه
 اللغة المنقوبة الراجعة ثم يذهب بشرط الاسطوانة الثانية ويعمل منه نصف
 حلقة أفقية فوق القفاز من أعلى اللغة التي عملت بالاسطوانة الراجعة كي
 تثبت بهذا النصف الحلقي ثم يرفع شرط الاسطوانة الراجعة من أسفل
 النصف الحلقي الذي عمل وتوجه بانحراف على الجدار المقابل للاول الذي
 هو هنا الايمن مغطيه عند ذلك للحافة العليا من اللغة الاولى الحلقيه فاذا
 وصلت للجبهة فاذهب بالاسطوانة الاخرى للجبهة ايضا مارا بشرطها فوق
 هذه اللغة الجديدة كي تثبت ثم اصعد بشرط الاسطوانة الراجعة واقبله على
 شرط تلك واذهب به الى القفاز بالثانية اليه ايضا كي تثبت شرط الراجعة
 بنصف حلقة أفقية وداوم على ذلك حتى تغطي المجموعة كلها وينبغي في
 وضع هذا الشرط امور الاول ان تكون كل لغة من الشرط الراجع
 صاعدة بانحراف فوق المجموعة سواء كانت من اليمين او اليسار بحيث تحدد
 مسافة بيضيه الثاني ان تكون اللغة الجديدة مغطيه لنصف التي قبلها بحيث
 ينقص في كل مرة عرض المسافة البيضية المتوسطة من كل جهة اليمنى باللغة
 اليمنى واليسرى باللغة اليسرى الثالث ان تكون اللغة الاخيرة محاذية بوسطها
 للتدوير الجدارية ان كان الشرط متوازي الطول ثم بعد اتصال شرط
 الاسطوانتين على كل من الجبهة والقفاز ينهي الرباط بلفات حلقيه حول
 المجموعة * يتايمه وضراره هو كثرة تعاريف يستدعي في الوضع زمانا طويلا
 وان يشد شد الاتقا لان شدة ان لم يكن قويا كانت الثنيات جاذبة للحلقات
 فيخل سر يعاوان كان قويا انتهب منه جلد الرأس او تقرح بل قد يتغفر كما
 علم من مشاهد المعلم يربسى المتقدم ذكره او بالجله فهو مسخن للرأس متعب
 للمريض محتاج للتجديد كثيرا

الثاني الرابع البقي

وهو الذي يجعل على بقية العضو المبتور مثالا على هيئة القلنسوة كما هو

واجزأوه

واجزاءه شريط يختلف طوله باختلاف حجم بقية العضو المترابطه ويتقسم
الى ذى الاسطوانة وذى الاسطوانتين

الكلام على ذى الاسطوانة

وضعه ان يجعل الطرف الاستداهى على دائرة بقية العضو المتوربعيدا
عن الجرح بلصعين لثلاثة ثم يلف بالشريط جولة ثلث حلقة ثم يبنى
بقلب الاسطوانة على إحدى جهتي العضو الانسية او الو حشية ويوضع
الاهام او غيره من الاصابع على تلك التنية ليثبتها ثم توجه الاسطوانة
بالعرض نحو الجزء السفلى من الجرح والجهة المقابلة للتي وقع فيها القلب
وينقى الشريط ويلف به لفة حلقة ونصف اولفان ثم لفة ثانية رابعة
بالكيفية التي فعلت اولاً ثم حلقة ونصف اولفان لتثبيتها وداوم على ذلك
حتى تغطي بقية العضو كلها ثم ينهى بلفات حلقة من اسفل الى اعلى وبلفة
حلقة منحرفة عنقبة ابطية ان كان موضوعا على بقية الذراع وبلفة حلقية
حوضية ان كان على بقية الفخذ وكمكثرا ما يقتصر الجراح على لفتين
راجعتين او ثلاث بذل ان يغطي للبقية كلها بلفات رابعة ان كانت تلك
البقية مغطاة برقائد مستطيلة فلن لم توجد رقائد تغطي بها البقية كما يقع في
الجيش في حالة السقر خطيت بلفات رابعة لئلا يستعمل ذوا الاسطوانتين

الكلام على ذى الاسطوانتين

وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين بالعرض على جزء من دائرة البقية
ثم توجه به ما من الجانبين حتى يأتي الى الجزء المقابل لما وقع الابتداء منه
فتصا بهما لفة ويفعل بهما هكذا للفتين حلقتين ثم ياتي بالنهاية الثانية منهما
تقابل فيها الاسطوانتين وتصا بهما وينقى كلتي الاوجه شريط السفلى
على شريط العليا لتصير الخلقبة رابعة فيوجه شريطها بالعرض
على الجرح من انسي الطرف الى وحشية مثلاً ثم يعمل نصف حلقة او حلقة
تامة وهو الاحسن فوق الجرح عرضاً ثم نصف حلقة لتثبيتها وهكذا فيعمل

على التعاقب لفة واجعة ونصف حلقة او حلقة لثينتها حتى يغطي
الجرح كله باللغات الراجعة ولكن المتأخرة من هذه اللغات مغطاة لنصف
عرض التي قبلها تقريرا ولكن متعاقبة بانتظام من اسفل الى اعلى او من
الجزء الخلفي للجرح الى المقدم ان اردت ثم ينهى الرباط بلغات حلقة حول
بقية العضو وبلغة حلقة منحرفة عنقية ابطية او حقية حوضية
على حسب كونه موضوعا على الذراع او الفخذ * نتايج ومضاره هو وان كان
اصلب من الاول فهو اقل استعمالا منه لاحتياجه لمدة طويلة في الوضع
ولانه يستغنى عنه متى وجدت رفائد طويلة تحيط ببقية العضو بل هي
ولى منه

المبحث السابع في الاربطة المتمثلة

هي كما مر الاربطة المعمولة من قطع قماش لا انفصال فيها و افرادها اربعة

الاول المتمثلة المثلث الراسي

يسمى ايضا بالمنديل المثلث باعتبار شكل القطعة من القماش التي يعمل
منها * منفعتها حفظ الوضعيات على الرأس او تثبيت قطع الجراح
كفسالة ورفائد على جرح فيها والغالب ان يعمل كقلنسوة * اجزائه
مندبل او قطعة من قماش مربعة قدرها نحو اربعة اجناس ذراع * تحضيره
ان يجعل المندبل او قطعة القماش على هيئة مثلث احد اضلاعه وهو مافيه
الوسط اطول من الاخرين واعرض زواياه المنفرجة واضيقها الحادتان
وذلك يوجد في كل مربع جعل على هيئة المثلث فلا حاجة للبحث عن معنى هذه
التمهيدية في مثلث غير الرأس وليكن وضع هذا الرباط على الرأس بكيفية بها
يكون اكبر اضلاعه جهة الامام والزوايتان الحادتان سائبتين على جانبي
الرأس والزاوية المنفرجة جهة الخلف اى خلف الرأس * وضعه ان يمسك
المندبل او المنفرقة قريبا من وسط الضلع الاكبر باليدين معا والاصابع الاربعة
من كل يد تكون من الاسفل والابهام من الاعلى ويوضع وسط هذا الضلع

على مقدم الرأس ثم يوجه الى القفا ممرورا به على الحاجبين وجزء من الاذنين
 فاذا وصلت اليدين براويقي هذا الضلع الى القفا جعلت احدى الزاويتين فوق
 الاخرى لتتصلا بالفوق الزاوية الخلفية من الرباط مع المحافظة على ازالة
 ما يوجد من الشئيات ثم يردان الى الجهة وتثبت احدى لهما فوق الاخرى
 بالديابيس او بعقد هما مع بعضهما ثم تشد الزاوية الخلفية ما يمكن وتبسط
 لتلاين جرح الرأس اذا كان المريض مستلقيا على ظهره لولم تكن منبسطة *
 تسايجه ومضاره هو سهل ودائم يستعمل في الملايس ومتين ايضا (تنبيه)
 لولم يأت للمريض ان يستريح الا بالاسلقاء على الظهر وكانت الشئيات
 المتكونة من هذا الرباط خلف الرأس متعبة للمريض ولا يمكن زوالها
 فليوضع بعكس هذا الوضع بان يجعل وسط الضلع الكبير على القفا والزاوية
 المنفرجة من الامام والحادتان على الجانبين متصالبتين من الامام فوق
 المنفرجة ثم يردان الى الخلف وتثبتان او تهقدان قريبا من الصدعين والمقدمة
 التي هي المنفرجة بينهما وتحت عقدهما وهو هذا الوضع اقل ملاءمة
 واشتداد واكثر الناس يستعمله اسمولته كن القلاع الجمجمو
 ذو الاطراف الستة المسمى ايضا برباط الفقراء خير منه في الاحوال
 الخطرة

الثاني المتمثل المربع الراسي

منفعته اما حفظ وضعيات او قعاج بها اذ على الرأس واما وقاية الرأس من البرد
 في السفر ايام الشتاء كما يستعمله كثير من الناس لذلك وينضله على البريطة *
 اجزائه قطعة من القماش شبيهة بالمندبل طوالمها ذراع وعرضها قريب
 من الذراع تجعل محيطها بالرأس على ما يأتي وقد كانت التلامذة بل المتنبهون
 منهم لا تعرف ان تحبيب اذا كانت من عصابة لا انتهاز فيا دلا خياطة تحيط
 بدائرة الرأس وبوسطها من القمة الى الذقن حتى اخترع هذا الرباط تحضره ان
 تبقى القطعة المربعة من القماش طولا طيقتين بحيث تكون احدى طيقتيها

يدفعه ويمنعه من ان يتجافى عن الجذع

ثانيها الممتلى الذراعى ومنفعته كسابقه واجزائه قطعة من قماش طولها ذراع وعرضها كذلك تجعل على هيئة مثلث * وضعه ان يحزم المريض بقاعدة ذلك المثلث بان يوضع الضلع العظيم منه اسفل الثديين ويعقد طرفاه خلف الظهر مائلا قليلا نحو الجهة السليمة ثم ترفع رأس المثلث اعنى الزاويتين السائبتين الى كتف الجانب المريض وتثبت هناك بنحو دوس فيتكون كيس يحيط بالذراع ويعلقه * نتايجها ومضاره هو اكثر تسخيننا مما قبله لانهاء خرقته طبقتين ويظهر انه اقل متانة منه لتثبت هذا فى الكتف بالدايين وتثبت ذلك بعقد طرفيه حول العنق ومتانة هذا آتية اليه من احاطة اسفله بالصدر وربط طرفيه خلف الظهر فيكون اسفله كالكيس يحيط بالذراع معلقا له ولولم تثبت الزاويتان العلويتان على الكتف بخلاف ذلك فان متانته آتية من ربط طرفيه حول العنق

ثالثها المنحرف الذراعى الصدرى ومنفعته تقرب الذراع من الجذع ومنع تجافيه عنه * واجزائه كالسابق خرقه من قماش طولها ذراع وعرضها ذراع تجعل على هيئة المثلث * وضعه ان تجعل قاعدة ذلك المثلث تحت الساعد بعد ثنية من المرفق على زاوية منفرجة او حادة وهو الاولى ثم وضعه على الصدر لتحيط هذه القاعدة بالذراع وتثبته تنبيتا كافيا ثم ترفع رأس ذلك المثلث اعنى الزاويتين الحادتين منه بانحراف الى اعلا مفرقتين احدهما من امام العضد والاخرى من خلفه من الجهة الوحشية وتعدان على الكتف من الامام او الخلف بعد وضع رفادة تحت العقدة لئلا تضغط على الجملد فتدمله * نتايجها ومضاره هو يمسك العضد والساعد جيدا واذا كان واصلا الى الكف ارتكز عليه الكف ووقاه وقاية جيدة فان لم يكن واصلا الى الكف حفظ غير الكف مشتباه على الصدر لكن وضعه كذلك ردي لان برفع المنكب ينخفض الكف مع ان المطلوب رفعه سيما ان كان فيه التهاب هذه هى الاقسام الثلاثة لعلاقة الذراع

الرابع الممتلى الذراعى العنقى

هو اكثر الانواع الاربعة استعمالا لسهولة وضعه وليكونه لا يمنع حركات
الذراع بالكلية ويسهل فيه رفع الذراع ووضعه ثانية عند الحاجة فهو احسن
الانواع عند عدم منع حركة الذراع اما عند منع حركته كما في انكسار الترقوة
او عنق العضد او انخلاع الترقوة من طرفها الكتفي فغيره اولى منه ما لم يكن
معه ما يمنع حركة الذراع كالاربطة المعدة لتثبيت العضد فلا بأس باستعماله
حينئذ والغالب ان يستعمل لجرح او حرق في الكف والساعد * اجراؤه خرقة
عرضها ذراع وطولها اقل تجعل على هيئة المثلث * وضعه ان يجعل وسط
قاعدته تحت الساعد قريبا من الكف ويرفع طرفا تلك القاعدة الى
نحو العنق متصاليين احدهما امام الاخر فيكونان على جانبي العنق الامامي
من الجانب الذي فيه الطرف السليم والخلقي من الجانب الذي للطرف
المريض ويعقدان خلف العنق او على الكتف السليم * تتايجه ومضاره
هو كعلاقة يوضع فيها الساعد مستريحا والمريض يتمكن به من ان يدخل
ساعدته في تلك العلاقة ويخرجه منها بسهولة فاذا تعب من وضعه فيه اخرجه
حتى يستريح ثم رده وكذا يسهل تغييره عند الحاجة وهذه النتائج وان ظهر
انها قليلة النفع في العبارة فهي عظيمة النفع عند المرضى

المبحث الثامن في الاربطة المتداخلة

هي المسماة بالضمامة وانما سميت بالمتداخلة لدخول شعب شريطها في الثقوب
المجعولة في جزء من طولها ان كانت مكونة من شريط واحد ودخول شعب
اחד شريطها في الثقوب المجعولة في الاخر ان كانت مكونة من شريطين
غير الرفائد الدرجية اللازمة للضغط وليتنبيه الطالب لما ذكرناه من ان هذه
الاربطة المتداخلة قسمين ذات الشريط الواحد وذات الشريطين *
منفعتهما ضم الجروح عند عدم كفاية العصائب الزججة في ضم شفتيها
من جميع سمكها كما اذا كانت غائرة او ضم ففرق اتصال تحت الجلد كالذي
يحصل في التواء الزندي والرضفة ووتر كبله سواء حصل التفرق في الجلد

ايضا ام لافهذه هي الاحوال التي تستدعي استعمال هذه الاربطة نم
استعمالها في الجروح الطولية والعرضية ليس على خدس وان ذات الشريط
الواحد انما يستعمل اضم ما كان من الجروح الطولية على موازاة طول البدن
لا مطلق ما يسمى بالطولي كما ستعرف ذلك فيما يأتي وذات الشريطين
تستعمل لضم الجروح العرضية ويمكن استعمالها في الجروح الطولية
اذا كانت في الظهر بين الكتفين * نتايجهم اومضارهما متى احكم وضعها
حصلت النتيجة المقصودة منها غير انه لما كانت تحتاج دائما لشد الزائد كانت
عاقبة للدورة في الاطراف ان لم يحافظ على وضع رباط - لزوني من قاعدة
الاصابع الى محل وضعها والمحافظة المذكورة لازمة لا ينبغي اهمالها
وحينئذ فلا يمكن استعمال الاربطة الضامة في الجروح الطولية للعنق
لانه يخشى منها اختناق المريض بل يكتفى في الجروح المذكورة بالعصائب
اللزجة ثم ان الاربطة المتداخلة ذات الشريط الواحد الضامة للجروح
الطولية تنقسم الى شقوي والى جذعي وطرفي وذات الشريطين لا تنقسم
فتكون اربطة هذا المبحث ثلاثة

الاول المتداخل الشقوي

هو الضام للجروح الطولية في احدي الشفتين ومنفعته ضم تفرق
اتصال عرضي في الشفة العليا او خلفي كما في الشفة الارنبية
بعد عملياتها وينبغي ان لا يستعمل في الحالتين الا بعد الخياطة اللينة
لان ضمها بدونها قد يكون اقل انتظاما فحصل تشوه في الشفة ومشقة
في حركات الشفتين فوظيفة هذا الرباط مع الخياطة اللينة انتظام الالتحام
فان قدر ايت شخصا تغير نطقه بسبب تشوه التهام الشفة العليا * اجزاؤه
شريط عرضه اصبع وطوله من ذراعين الى اربعة ورقاتان مربعتان على قدر
الحدين * تجهيزه ان يضع الجراح وسط الشريط على القفا ويرد طريقه الى
الشفة ثم يعلم بظفره على النقطة التي يكون فيها التصالب لينقب الشريط منها

ثم يوجهه الى التجاهين متقابلين فيكون هناك عروة طوامة في وسط عرض الشريط ثم يحل الشريط ويجعله اسطوانتين ويمكن ان ينقب الشريط في حال وضعه بدل ان ينقبه في هذا العمل * وضعه ان يقف المساعد خلف المريض ليحفظ رأسه ويمسك الرقائدين على الخدين معافى آن واحد ثم يضع الجراح مابين الاسطوانتين على القفا ويردهما الى الشفة ان كان الشريط مطويا اسطوانتين ومنقوبا والا فليصنع في احد طرفيه عروة في نقطة التصالب من غير ان يرفع الشريط ويرده ثانيا ثم يدخل الطرف الغير المنقب بعد عمل العروة في الطرف المنقب ويرشدهما متخالفات التجاهين ثم يوجههما الى القفا ويصاليهما هناك وينهى الرباط بلفات حلقيه حول الجمجمة

الثاني المتداخل الجذعي والظرفي

منفعته ضم حافتي الجرح من جميع سمكه فتى وجد في الجذع اسفل الكتفين من الامام وال خلف او احد الجانبين او في احد الاطراف كالعضد والساعد والخذ والساق جرح طولى كثير الغور اسمن المريض او كون الجرح في اجزاء سمكة من اصل الخلقة ولم يمكن ضم حوافيه في جميع سمكها بالعصائب اللزجة وجب استعمال هذا الرباط وهو على قسمين حلقى وحلزوني اما الحلقى فاجزأه شريط يزيد عرضه عن طول الجرح قليلا ورقائدتان درجيتان طولهما وسمكهما على حسب طول الجرح وغوره تحضيره ان يشق احد طرفي الشريط الى جملة شعب عرض كل شعبة بقدر عرض الاصبع وطولها كاف لان يحيط بثلاثة ارباع الجذع واربعة اخماس دأكر الطرف الذي يوضع عليه هذا الرباط ثم يوضع الشريط على الجذع والطرف المريض او على نظيره من شخص سليم بنيت كبنية الشخص المريض من آخر الشعب ويدار به حول ذلك الجذع والطرف ليعلم على نقطة التلاقى بين طرفي الدائرة الحاصلة من ادارة الشريط حول الجذع والطرف فيعمل فيها عري او شقوق بقدر الشعب (تنبه) حيث كان هذا الرباط

محتاجا دأتم الشد كثير فعلى الجراح اذا عمله في طرف ان يلف ذلك الطرف
 قبل برباط حلزوني يمتد من الاصابع الى الجرح ضاغطة عليه ضغطا معتدلا
 مخافة ان تقطع الدودة الوريدية في ذلك الطرف فيحتقن ويؤذنه ان يجعل
 الرفاذان الدرجيتان على طاق الجرح متباعدين عنهما على قدر غور
 الجرح لينضم ظاهرا وباطنا معا في آن واحد ثم يوضع الجزء المتوسط بين العرى
 واصل الشعب على الجزء المقابل للجرح ويوجه جزءه الآخر الى الجرح في العرى
 والمجموع فيه الشعب الى نحو الجرح وتدخل الشعب في العرى واحدة بعد
 اخرى امام الجرح ثم يشد الشريط من ناحية العرى والشعب على حسب
 اتجاهاهما لتسير نقطة التصلب مؤثرة على الرفاذان الدرجيتين لتتقارب
 حوافي الجرح ثم تدرج الشعب تحت الشريط ويلف من عليها لفات حلقة
 انقبية حتى ينتهي فيثبت طرفه بالديايس فان كانت الشعب طويلة لفت
 حول دائرة الجزء العليل حتى تنهي فيلف عليها بقية الشريط لفات حلقة
 كما مر * لتأخره ومضاره هو معين على التماس حوافي الجرح بسبب شد
 التصلب المؤثر على الرفاذان الدرجيتين واما اللفات الحلقية فالتمازج في تثبيت
 ذلك التصلب ومنع استرخاء الشعب المشدودة بل واسترخاءه بجملة الرباط
 وفي ذلك نظر لان الشعب لكونها سائبة تحت حلقات الشريط قد ترجع على
 نفسها فتسترخي ولذلك استحسنوا الرباط الحلزوني المجموع لاسطوانتين سواء
 كان عرض شريطهما صبعين او اربعة عن الرباط الحلقي المذكور

واما الحلزوني فاجزأه رفاذان درجيتان كالسابقين وشريط طوله يختلف
 باختلاف الجزء الذي يستعمل هو فيه وعرضه اربعة اصابع يطوى اسطوانتين
 كما مر في نظائره ويضعه ان يضع الجراح ما بين الاسطوانتين على الجزء المقابل
 للجرح بعد ان يلف الطرفين اولاً برباط حلزوني من الاصابع الى الجرح كما مر ثم
 يوجه الاسطوانتين نحو الجرح حتى تصال الجزء السفلي منه ويكون المساعد
 ماسك الرفاذتين الدرجيتين مثبتا لهما ثم يصنع من تحت احد الاسطوانتين
 عروة تكون حذاء الجرح وعرضه يسهل دخول الاسطوانة الثانية فيها ثم يشد

الشريط من الاسطوانتين حتى يؤثر التصالب في الرفادتين كما مر وجها لهما
تحو النقطة التي ابتدأ منها الوضع مع الصعود قلب لا حتى تقطع الحلقة
المكونة من ذلك ثلثي الحلقة الاولى ثم ينقب الشريط من تحت احدى
الاسطوانتين ثقباً آخر كالذي قبله ليدخل فيه الاسطوانة الثانية ويشد
كامر ويداوم على ذلك حتى ينتهي الشريط ثم ان كان هذا الرباط موضوعاً
على الصدر وجب على الجراح ان ينبيه كما ينهي الرباط الخلز في ذى
الاسطوانتين بلفتين حلقيتين عنقية وابطين متصلتان على المذراع من الامام
والخلف وذلك بان يوجه كل اسطوانة من اسطوانتي هذا الرباط بانحراف
من الامام فوق الصدر الى كتف الجهة الاخرى ثم ينزل بهما على الظهر
بانحراف لينصبا ههنا ثم يدخلهما من تحت الابطين ليربطهما امام
الصدر فان كان موضوعاً على العضد او القمذ انما في الاول بلفة حلقية
مخروقة عنقية ابطين وفي الثاني بلفات حلقية حول الحوض * نتابعه
ومضاره هذا الرباط وان لم استعمله الى الان واضح انه اكثر منافع من شريط
مشقوب مشقوق عرضه عشرة اصابع او اثنا عشر وطول الجرح ثمانية
اصابع او عشرة

الثالث المتداخل ذو الشريطين

وهو الضام للجروح والعرضية في الاطراف والطولية فيما بين الكتفين اما
الثاني وهو الضام للجروح الطولية فيما بين الكتفين فنفعته فيما اذا جرح محارب
بضربة نحو سيفه طولا فيما بين كتفيه اذ لا يتأخر ضم هذا الجرح باحدى
الاربطة ذات الشريط للواحد لكون الكتفين يمنعان من وضعه بخلاف ما اذا
كان الجرح اسفل الجرح للمداوى للابطين فتكنى ولا بالتأخر في الخلف الذي
يستعمل لضم جرح طولي في الصدر لانه يحصل منه في الحافات المقدمة
للابطين تعب والى لا يطاق اجرا ثوبه شريطان قصيران عرض كل واحد منهما
اربعة اصابع او ستة وطوله ذراع وشريطان طول كل عرض الواحد ثلاثة

اصابع وطوله اثنا عشر ذراعا يطويان اسطوانتين ورقادتان درجيتان
 سميكتان تجهيزه ان يرفع احد الذراعين من المريض او غيره رفعا فقيما وكونه
 من المريض احسن لتقاس المسافة التي بين المرفق والجرح باحد الشريطين
 الصغيرين ثم يعلم الجراح من جهة الطرف الذي يكون من ناحية الجرح
 علامة ويشق ذلك الطرف من اوله الى تلك العلامة الى شعبتين او ثلاث
 عرض كل شعبة اصبعان ويفعل بالذراع الاخر كذلك ثم يشق في محل
 العلامة ثقباً كالعري بقدر ما في الاول من الشعب وينبغي ان يكون
 المساعدون في هذه العملية ثلاثة * ووضعه ان يمدى الربط بلفات حلزونية
 من قاعدة الاصابع الى ما فوق المرفق ثم يوضع الشريط المشقوق او المثقوب
 متعدد على المرفق باللغتين الحلزونيتين الاخيرتين ثم يداوم على اللف الحلزوني
 فوق الذراع مع ترك ثلاثة اصابع او اربعة من الطرف العضدي للشريط
 المثقوب او المشقوق سائبة وبعد لغتين او ثلاث من بعد الترك يرفع هذا الطرف
 ويلف عليه حلقة تغطيه وتغطي اللفة الاخيرة لاجل تثبيتته ثم يداوم باللف
 الحلزوني حتى يوصل الى الابط فتعطي بقية اسطوانة هذا الشريط لمساعد
 ويصنع بالذراع الثاني جم ازمثل ما صنع بهذا الذراع وتغطي بقية الاسطوانة
 الثانية لمساعد آخر فاذا تم ذلك دفع المساعد الثالث الواقف امام المريض
 الكتفين الى الخلف ليتقاربا من بعضهما مع كونه ماسكاً للمريض ورافعا
 ذراعيه بذراعيه فعند ذلك يضع الجراح الرقاداتين الدرجيتين على حافتي
 الجرح بعد ان يكون غطاءه بالجهاز اللائق به ويضع على الكتفين من الخلف
 رقائذ واقية للجلد من تأثير اثنيات التي تحصل من الشريطين المشقوق
 والمثقوب فيما بعد عندما يتغير الوضع الافقي للذراعين ثم تدخل شعب الشريط
 المشقوق في عرى المثقوب ويشدهما المساعدان كل على حسب اتجاهه
 ثم يلمص كل من الطرفين مشدودا على خلف الذراع الذي امامه ويلف الجراح
 من كل اسطوانة حلقة مضخمة عنقبة ابوية او حلقتين اقبيتين حوالى الصدر
 من اسفل الابطين لاجل تثبيت قطع اللحم اعلى الجرح اردعت ضرورة لذلك

وتمت

ثم ينهى الجراح الشريطين المثقوب والمشقوق على التدرج بربط حلقات حلزونية عليه من الابط الى المرفق بالامطواتين بعد تناولهما من المساعدين مع المحافظة قبل الوصول الى نهاية طرفي الشريطين المشقوق والمثقوب بقدر اربعة اصابع على رفعهما واحاطتهما باللفات ليصيرا ثابتين ثبوتاً محكم كالأطرفين الاولين ثم ينهى ما بقى من الشريط اذا كان بلفة حول العضد والساعد ~~بنتائج~~ ويتابعه ومضاره اذا كان جيد للوضع تقارب به حافتا الجرح تقارباً مناسباً بما اغنى عن وضع الرخائذ للدرجية وما فيه من النصاب الا يكسب الحاصل من تقابل الحلقات المنحرفة امام الصدر وخلفه ومن الحلقات الاقيمية الصدرية التي تفعل عند الحاجة بثبت قطع اللحم اذ التي تكون موضوعة على الجرح تثبيتاً جيداً وهذا الرباط يستدعي ابتهاهاً زائداً بحفاة ان تحصل منه عوارض خطيرة فانها كثيرة الوقت في الاربطة العظيمة التي تكون مثل هذا وليحدد كلما استرخى

واما الاول وهو الضام للجروح العرضية في الاطراف فتنفعته زيادة عن تقارب - يوافي الجروح العرضية مسك شظايا رأس الزند والرفعة ورأس وتر اكبله وحفظها بحفظاً جيداً ان كان تفرق الاتصال فيها عرضياً ~~بجزأه~~ شريطين صغيران طول الواحد نحو نصف ذراع وعرضه بقدر طول الجرح وشريط كبير بطوى اسطوانة واحدة طوله اثني عشر ذراعاً ان استعمل في العضد او الفخذ او المرفق او الركبة او الجزء العلوي من الساق والساعد وغاية اذرع ان استعمل في اسفل الساق والساعد ورفاد تلن درجيتان منشورتا الشكل طول الواحدة لا ينقص عن طول الجرح الا في تفرق اتصال وتر اكبله ~~بفتح~~ يميزه ان يشق احد الشريطين الصغيرين الى شعب عرض الواحد ~~بفتح~~ طمان وطولهما مختلف في كسر الرفعة يكون الى نحو نصف الشريط وان يجعل في التلويث ثقب كالعمري بعدد الشعب ولكن هذه الثقوب في وسط الشريط طولاً ~~بفتح~~ وضعه يختلف باختلاف مجلس تفرق الاتصال لكن يكون هذا الاختلاف قليلاً والتكامل على وضعه على كل محل تفرق اتصال بخصوصه يستدعي تكراراً جليلاً للتأري

ومتعبلنا التزمنا ان نكلم على وضعه في محل مشتمل على جميع ما يلزم مرعاة
 في كل المحلل من التوضيحات وغيرها بحيث يصير الجراح بمطالعة مقدرة على
 وضعه في باقي المحلل بدون ان يشاهد ما يحتاج الى شرح عليه، والمحل المشتمل
 على ذلك هو كسر الرضفة عرضا ولتنقسم زمن الوضع المتعب لهذا الرباط
 السبعة اربعة. الاول زمن عمل الرباط الحزوني ويتدأ به من قاعدة اصابع
 اليد والرجل الخديسهما مع عمل التثبيت اللازمة ولا يجاوز به الجراح في هذا
 الزمن الرسوخان كان الجرح في القدم او الكعبه والا يجاوز حتى يغطي الجرح
 ولو وصل به الى مفقود المرفق او الركبة كالمذاكل في الرضفة او رأس الزد كسر
 ثم يوقف ذلك الرباط الحزوني الثاني زمن وضع احد الشريطين الصغيرين
 كالمنقوب على الطرف المصاب ومده عليه حتى يجاوزا حد طرفيه آخر التثبيت
 الحزونية بنحو ثلاثة اصابع او اربعة ولكن المنقوب في كسر الرضفة هذا تفرق
 الاتصال الثالث زمن عمل اللقات الحزونية فوق احد الشريطين الصغيرين
 بعد وضعه على الطرف المصاب لتثبيته وفي هذا الزمن تعمل لقنان او ثلاث
 حازونية فوق الشريط المنقوب مثلا ثم يرفع طرفه المصاب ويقلب ويلف
 عليه لقنات حازونية اخرى فوق الاولى ليثبت جيدا ثم يدوم هذا اللف حتى
 يوصل به الى محل تفرقه الاتصال مع عمل التثبيت اللازمة الرابع زمن قلب
 طرفه من الشريط من اعلا الى اسفل واعطاه الاسطوانة للمساعدة برهة
 لطيفة الخامس زمن وضع الزفادتين الدرجيتين على جافتي الجرح في كسر
 الرضفة لوضع احدهما من اعلا والاخرى من اسفل مع توجيه طرفي الغليظ
 الى اسفل وطرفي المفضل الى اعلا السادس زمن ادخال شعب الشريط
 المشقوق في عرى الشريط المنقوب وشدهما حتى يؤثر على تفرق الاتصال
 ويقارب احافيه فيلصق الجراح طرفيهما حثيثة على الغض المصاب حسب
 النجدة الشديدة يكون طرف المنقوب من اعلا وطرف المشقوق من اسفل فهو
 تفرق الاتصال وشعبه مارة على تفرق الاتصال في كسر الرضفة نازلة على بنحو
 ثلاثة ارباع طولها ثم يأخذ الجراح الاسطوانة من المساعدة موجهما

بافتراف نحو خارج الجرح وبلف خرقه المنسقوق لفة حلزونية يشته بها ثم يثنى طرفه العلوى الى اسفل فوق الرقائد واللفة السابقة لينتهي ببعض لفات فوق الاولى ثم يعطى الاسطوانة للمساعد كالمسابع زمن تغطية الطرف من اعلى الى اسفل بالرباط الحلزوني حتى يمتدحى كل من الشريطين الصغيرين ويمكن ابقاى مائتي من طرفي الشريطين بقلبه على نفسه وثبته ببعض لفات حلزونية كما في تثبيت الاولين او ببعض لفات اضافية حذاء الرقائد عن ما يكون مغطيه له ويمكن وضع هذا الرباط في كسر رأس الزند والرضعة في حال كون كل من الساق والساعد منبسطا وفي قطع وتر اكيله في حال كون القدم مثبتا الى الخلف **تسابعه** ومضاره هو محتاج في تقيم وظ يفته وتقريب الاجزاء المنفصلة من بعضها الى احداها ضغطا قويا في الجلد منه ترسم صور الاشرطة فيه فتشاهد تلك الصور عند رفع الجهاز (تثبيته) يمكن ان يضاف لهذا الرباط في كسر رأس الزند والرضعة بخدة وجبيرة توضع فوق الخدة على الجهة التي يكون اليها الانقباض ثم يحفظان بلقات حلزونية متباعدة عن بعضها حوالى الطرف مع الجبيرة والخدة لتعيط بجميع طول الطرف كما سبأ في اربطة الكسر واما في هتك وتر اكيله قبل لبس المريض بزمه لها فقطع في عقبها الترفع القدم نحو خمسة اصابع او ستة ورسوكا على عصى عند المشى فان المشى بدون ذلك يشق عليه ويضره نعم ان كان المريض ملازما للفراس جعل على الساق من الامام بخدة تغطيه وتغطي منعطف القدم وظاهره ثم توضع الجبيرة فوق الخدة ويحفظان برباط صليبي ثماني يعمل حذاء المفضل العقبي الرسمى

البحث التاسع في المثبتات

هي اشرف من خيوط اوسبور من جلد ثيما لتثبيت الآلات التي توضع على الجسم او لتثبيت الاربطة فكلبت بها آلات النبويل من القلائط المعدنية واللدنة والجمسات الخضرية التي توضع في قصبة الرنة عند عمل بعض العمليات فيها وكذا تثبت بها الاربطة العنقية وغيرها على ما يأتي عند التكلم عليها

الفصل الثالث في الاربطة المركبة

المركب من الاربطة ما كان مكونا من عدة اربطة شريطية او من قطع قماش متصلة ببعضها من بعض اجزائها بالخياطة ونحوها او بتخصيرها متصلة ببعضها من اول الامر كما اذا شقت قطعة من القماش الى عدة اشربة من الدائرة الى المركز وابتقي المركز متصلا ببعضه كما مرّت الاشارة الى ذلك وفي هذا الفصل جملة مباحث

المبحث الاول في الاربطة التائية

هي ما تكون على صورة التاء الا فرنجية الكبيرة والمزدوج من هذه الاربطة ما كان شبيها بتاء مزدوجة الساق * اجزاؤها ارباط شريطية او قطعة من قماش يختلف طولها وعرضها وشريط او اكثر يوصل باحدهما بالخياطة من ناحية او اكثر فيتلاقى معه على زاوية منفرجة فيكون الشريط عمودا قائما على الرباط او قطعة القماش والرباط او قطعة القماش مستعرضا تحتها والذي يضاعف في الرباط المزدوج هو ذلك الشريط العمودي وعلى حسب تعدد ذلك الشريط يسمى الرباط فيقال مزدوج اذا كان له شريطان وثلاثي اذا كان له ثلاثة ومن المزدوج ما كان له شريط واحد منقسم طرفه الى شعبتين شبيهة حيثئذ بالمزدوج * تحضرها ان يحاط طرف الشريط الواحد على جزء من طول الرباط المستعرض فان كانت الاشربة متعددة خيط طرف كل منها على جزء * وليكن بين الواحد والاخر مسافة * نتايجها ومضارها الاربطة التائية البسيطة وان كانت تحفظ الادوية وقطع الجهاز حفظا جيدا لكن من حيث انها اربطة التوفير فغيرها مقدم عليها نعم تقدم على غيرها في الاحوال التي لا ينبغي فيها ضغط شديد محكم على سعة عظيمة وبالجملة فهي قليلة الاسترخاء والحاجة الى التغيير والاربطة التائية المزدوجة سيأتى الكلام عليها واربطة هذا المبحث عشر

الاول التماسى الرأسى

منفعته تثبيت النسالة او الرقائد او غيرها على جروح الرأس وغيره احسن منه فغيره مقدم عليه الا اذا كان المراد حفظ صفيحة من جلد او معدن على ثقب فى جدران الجمجمة ليلتحم فهو مقدم على غيره سواء كان ذلك الثقب عرضيا للمرض او مناعيا بالثقب المنشارى مثلاً * يتجهز به ان يؤخذ رباط شريطى طوله ميثران وعرضه ثلاثة اصابع يثنى نصفين ويحاط فى وسطه تقريرا شريط طوله ذراع وعرضه كعرض الرباط ثم يلف الرباط الى اسطواناتين غير متساويتين كي يغطى طرف القصيرة بلفات من الكبيرة عند انتهاء الرباط ثم يثبت طرف الكبيرة بالديايس او غيرها * وضعه ان يمسك الجراح يديه اسطواناتى الرباط محافظا على توجيه حافته العليا التى تلى الشريط العمودى الى الاعلى ويقف امام المريض ثم يضع جزءا من الرباط على القفا والرأس ويجذبه الى جهة الامام حتى يصير محل اتصال الشريط العمودى من الرباط المستعرض امام الجبهة ووسط المستعرض موضوعا فوق الجبهة فيلقى العمودى على قمة الرأس ليرتخى على القفا ثم يحل الاسطواناتين ويمر بهما على الصدغين والاذنين حتى يصالهما على القفا وينقل ما فى احدى اليدين الى الاخرى مارا بهما فوق الشريط العمودى ثم يقلب الجراح او مساعده الجزء الباقي من الشريط العمودى على قمة الرأس ويرده الى الجبهة ليثبت عليها بما بينى من الرباط او بالديايس او بربط طرفيه (تنبيه) يمكن ان يستعمل هنا رباط تاهى مزدوج او ثلاثى اذا كان لحفظ قطع جهاز عريضة

الثمانى التماسى العينى الاول

منفعته حفظ رقادة ثقب وتوضع خلف الاذن او منقطة وحفظ وضعيات اورقائد على العين عند الرمد او على الصدغ عقب تعليق العلق عليه * اجزاءه قطعة من قماش طولها خمسة اصابع وعرضها ثلاثة تجعل على شكل ينضى وثقب فى طولها ثقباً يمكن ان تدخل فيه الاذن كما يدخل الزرقى العروة

وشريطان طول احدهما مبران وعرضه ثلاثة اصابع يثنى من نحو ثلثيه ويحاط في احد طرفي الخرقه البيضاء فيتلاقى معها على زاوية منفرجة وطول الثاني نصف متر وعرضه \llcorner كعرض الاول يحاط احد طرفيه في الطرف الثاني من الخرقه فيكون مجموع ذلك على هيئة التاء ✽ ووضعه ان تدخل الاذن في ثقب الخرقه على وجهه به يكون الشريط الطويل في وضع انقى اعلى من القصير ثم يأمر الجراح المساعد او المريض بان يمسك الخرقه وهو يمسك الشريط القصير السائب على الجهة المريضة ويوجهه الى اسفل الدق امام الاذن السليمة ويقفقه هناك برهة باعطائه للمساعد او للمريض ويمسك هو بيديه معا اسطوانتي الشريط الكبير ويدور بهما حول الرأس ثم يصير اليهما فوق الاذن السليمة مارا بهما على الشريط الصغير لاجل تثبيته بعد ان يتقل ما في احدى اليدين الى الاخرى ويشدهما شدا كافيا ثم يردهما ويدور بهما حول الرأس وصدغ الجهة المريضة حتى ينتهيا فيثبتان بالدايبس ثم يقاب طرف الشريط العمودي من اعلى الى اسفل فوق افات الشريط المستعرض ويتبته ايضا بالدايبس ✽ نتايجهم ومضاره ان كان لتثبيت الرفادة المثقوبة الموضوعة حول الاذن كان كافيا وان كان لتثبيت قطع الجهاز التي توضع فوق الاذنين والصدغين \llcorner ان غير كاف (تبييه) اذا استعمل في تثبيت جهازه على الاذنين والصدغين لم يندخ للقطعة المثقوبة ويكتفى بالمرور بالشريط العمودي على الاذنين

الثالث الثماني الاثني المروج

منفعته تثبيت رقادة منذ اذ بسائل محلل عند انكسار عظام الانف بعد حفرها من الباطن بمجسم افقي وكرة من نسالة ✽ قطعة شريط طوله ذراع وعرضه اصبع وشريطان آخران طول كل منهما نصف ذراع وعرضه كعرض الاول يحاطان في الشريط الطويل وتروك بينهما منحواربعة اصابع فيكون التقاء كل منهما مع الشريط الاول على زاوية منفرجة ✽ ووضعه ان يجعل الجراح

وسط الشريط المستعرض على الشفة العليا وجها حافته التي خيط فيها
 الشريطان العموديان الى اعلى ثم يوجه طرفيه معا يديه مارا بهما من فوق
 الخدين واسفل الاذنين حتى يصل الى القفا فيعقد هما عليه عقدة واحدة
 نشيطة ثم يرفع الشريطين العموديين على جميع الانف ويصاليهما فوق
 قاعدة ثم ينقل مافي احدى اليدين الى الاخرى ويوجههما متباعدين عن
 بعضهما الى الجبهة والجدارين وخلف الاذنين مارا بهما فوق الشريط
 المستعرض ثم يثبتهما بعد رفعهما عن الشريط المستعرض قليلا * لتأخر
 ومضاره حفظه للجهاز الذي يوضع هو عليه جيد وتغييره للناطق قليل ولا يمنع
 المضع وتغييره سهل (تنبيه) يمكن ان يكون طول الشريط المستعرض
 ميترين او اربعة وخمسة فيؤتى به من القفا الى الجبهة ثم ينهى حول الجمجمة
 بلفات حلقيية ثم يثبت بخيطة احدى طرفيه على الاخر او بالديايس

الرابع الشاى الخنكي

منفعته حفظ وضعيات او قطع جهاز خفيفة على الشفتين عند انشفاقهما
 او تقرحهما * اجزأه شريط طوله ميتر وعرضه ثلاثة اصابع وآخر ماوله
 ستة اعشار ميتر وعرضه ثلاثة اصابع يخاط في وسط حافة الاول فيكون
 الاول مستعرضا والثاني عموديا * يتميز ان يشقب المستعرض من اسفل
 الخيطة ثقباً بقدر الفم طولا وعرضا ويشقب العمودى ثقباً مثلثا
 يمتد في النفوذ الانف فيه بسهولة ويكون بين قاعدة والشريط
 المستعرض نحو قيراط وتحفظ حواف هذين الثقبين بخيطة * وضعه
 ان يجعل الثقب الذي على هيئة الفم حذاء فمته ثم يوجه الجراح طرفي
 الشريط المستعرض الى القفا مارا بهما فوق الخدين واسفل الاذنين بعد ان
 يوجه العمودى الى القفا ايضا مارا به على الانف والجبهة ثم على قمة الرأس
 ويصاليهما هنالك فوق طرف الشريط العمودى بنقل مافي احدى اليدين
 الى الاخرى ثم يردهما الى الجبهة ويصاليهما عليا ثم يردهما الى القفا

وبعدهما هنالك ان لم يرد تثبيتهما حول الجمجمة بالديبايس * نتايجيه
ومضاره هو مع خفته يحفظ الوضعيات والرفائد الصغيرة على الشفتين
والانف والحنين

الخامس التاءى الصدرى المزدوج

منفعته تثبيت سراقه او رفادة عقب وضع العلق على الصدر او الظهر او واحد
الحنين وقد يستعمل في تحيير كسر الاضلاع والقص او الغضروف الصدرى
غير انه يحتاج في الحالة الاخيرة لزيادة رفائد سمكية توضع على الاطراف
المنكسرة من العظام ان كان التحذب نحو الخارج والكسر في الظاهر وعلى
طرفي الاضلاع ان كان التحذب نحو الداخل والكسر جهة باطن الصدر
يستقلب التحذب الى الخارج عند ضغط الرفائد على طرفي الاضلاع * اجزاؤه
شريطان طول كل منهما متر وعرض الواحد ستة اجزاء او ثمانية من متر
تقريباً يثنى عرضاً طيقتين او ثلاثاً وعرض الشاى ثلاثة اصابع او اربعة يثنى
طبقتين عرضاً ثم يثنى نصفين ويخاط من نقطة الالتئام في احدى حافتي
الاول او يثبت بدبوس * وضعه ان يجعل وسط الشريط المستعرض على
الظهر ويوجه طرفاه الى الصدر من تحت الابطين ويثبت احدهما فوق الآخر
بجملة دبايس مع شدهما من الحافة السفلى اكثر من العليا ان استعمل
لتثبيت قطع الجهاز وشدهما من الحافتين شداً كافياً ان استعمل لتثبيت كسر
ثم يرفع طرفا الشريط العمودى فوق الكتفين ويسقطان الى الامام ليكونا
كالجمالتين ثم يثبتان في الشريط ايضا بالديبايس (تنبيه) اذا كان المريض
لا يمكنه التحرك عند وضع الرباط او لا يمكنه الجلوس بدون حصول آلام شديدة
له ومشاق لا تطاق لزم ان يتعمده في وقت الربط جملة من المساعدين
تجلسه وتحركه الحركات اللازمة للربط مع الملاطفة كما مرّت الاشارة لذلك
في الرباط الحلقى البطنى فان كان المريض ملقى على ظهره رفعه المساعدون
قليلاً وازلق الجراح الشريط خلف الظهر مع الاحتراس والملاطفة * نتايجيه

ومضاره

ومضاره هو غير جيد في تثبيت المنفطات على الصدر فكثيرا ما تنزلق من تحته ويحصل التنفط بغير انتظام ويتسع اكثر من المطلوب ولذا كان الاليق تثبيت المنفطات بالعصائب اللزجة من تحته سيما اذا كان المريض قلقا بان تصالب العصائب على سطح المنفطة وتلتصق خارجا عن حوافها ثم تغطي بالرباط المذكور واما غير المنفطات من الضمادات والاجهزة فيثبتها ويحفظها حفظا جيدا وذلك لان انزلاق المنفطات من تحته انما هو لرقته او قلة اتساعها وكل من الضمادات والاجهزة سميكة واسع فلا ينزلق من تحته (تنبيه) يصح ان يستعمل بدل الشريط العمودي المجمول كالحمة التي شريطان طول كل نصف ميتر يحاط كل منهما في احدى حافتي الشريط المستعرض قريبا من وسطه ويكون بين احدهما والثاني قدر بعض اصابع

السادس التاءى البطنى المزدوج

منفعته تثبيت قطع جهاز فوق البطن او تثبيت رفاثا وسكمدات من الصوف تغمس في سائل محلل وكذا تغطية جروح تحصل في البطن وهو شبيه بالتاءى الصدرى ذى الشريطين المنفصلين * اجزائه قطعة من القماش تجعل على البطن والظهر كالخزام وشريطان طول الواحد خمسة اجزاء اوسمة من ميتر وتجهزه لا يخالف ما قبله غير ان الشريطين العموديين يحاطان هنا في الحافة السفلى التي جهة الفخذين من قطعة القماش المجدولة كالخزام ولذا يسمى هذان الشريطان بالشريطين الفخذيين وليكن كل منهما عند وضع الرباط سائب على الخرقعة ورأس الفخذ من الخلف ومتباعد عن الآخر بقدر عرض الحوض * وضعه ان يجعل وسط الخرقعة التي تجعل كالخزام على القطن بعد رفع المساعدين للمريض ان كان زمانع الاحتراس عن زخزحته ان كان الرباط لتثبيت منفطة او رفاثا او نسالة ثم يوجه طرفا تلك الخرقعة الى البطن ويثبتان عليها بدبوس بعد وضع احدهما فوق الآخر ثم يوجه الشريطان العموديان من الخلف الى الامام من تحت الجهاز

ويصالبان هناك ثم يوجهان الى اعلا وينبتان فوق الخرقه على البطن السفلي
* نتايجهم ومضاره هوفي جميع الاحوال كاف لما يستعمل له

الصابع التماسي الحوضي المزدوج

منفعته حفظ قطع الجهاز فوق الشرج والجمان والعضط وهو ضروري
لحفظ حشو المهبل او الجمان عقب عملية الخصاة المستقيمة وعقب كشط
البواسير وعملية التناصير الشرجي * اجزاؤه شريط طوله ممتدان او يكتفي
لعمل لفتين حوالى الحوض وعرضه اربعة اصابع وشريطان طول الواحد
نصف متر وعرضه اصبعان يخاططان في ربع طول الاول تقريبا وبين
اخرهما والاخر نحو ثلاثة اصابع * وضعه ان يرتاق الجراح الشريط
المستعرض من تحت محل الكيتين بعد ان يستلقي المريض على ظهره ويرفع
وسطه قليلا ويرفعه المساعدون ويجذب طرف ذلك الشريط احد المساعدين
من الجهة المقابلة لجهة الجراح ليعقد ذلك الطرف مع الطرف الاخر فوق
الاربية او ينبت عليها بالديايس بعد لفة حوالى الحوض لفتين ان كان طويلا
وليكن كل من الشريطين العموديين حيثئذ حذاء الجزء الخلفي من
الحوض ثم يوجه الجراح طرفي الشريطين العموديين نحو الجمان ليصال بهما
عليه ثم يوجههما مفرقين نحو الاربيتين لينتبتهما هناك في الشريط
المستعرض وليكن شدة هذه الاشرطة قويا ان كان الرباط لتثبيت الحشوا اكثر
عما اذا كان لحفظ قطع الجهاز كما ينهوا على ذلك في عملية التناصير الشرجي
* نتايجهم ومضاره الغالب انه لا ينزلق عن محله فان نزل الى اسفل على الالين
لصغرهما او عدم تحدهما ايدل بالرباط الصليبي الذي سنشرحه فيما بعد

الشماس التماسي الاربى

يسمى ايضا بالقنوى الاربى وبالمثلث الاربى * منفعته تثبيت قطع الجهاز
الاولية على الاربية لشخص منتهك القوى قليل الحركة اما كثيرا الحركة فكثير
المشى والقيام فالرباط التماسي الاربى المتقدم اولى له وكذا تثبت ما يوضع على

ديبله انفتحت في الاربية او على محل عملية فتق اربي او فخذى * اجزاء وشرائط
طوله ميتران وعرضه اربعة اصابع وشرائط آخر طوله نصف ميتر وعرضه
اصبع يشق احد طرفيه وقد لا يشق وقطعة من القماش تجعل على هيئة
مثلث يلتقي ضلعاه القصيران على زاوية منفرجة وضلعه الطويل مع
احد القصيرين على زاوية حادة يحاط طرفها الدقيق في الشريط المستعرض
والطرف الغير المشقوق من الشريط الصغير في الزاوية الحادة من هذا المثلث
* وضعه ان يلف الجراح الشريط لفا اقبيا حوا الى الحوض مارا به من تحت
اكثر الاجزاء ارتفاعا من العرق الحرقفي بعد استلقاء المريض على ظهره
مرفوع الحوض ويجعل القطعة المثلثة مغطية للاربية المصابة وحافاتها
المنحرفة متجهة الى الخارج ثم يعقد طرفي الشريط المستعرض ببعضهما
او يثبت احدهما فوق الاخر بدبوس ثم يمر بالشريط العمودى على ما بين
التخذين وفوق الالية المقابلة للمصابة ويثبتته فوق الشريط المستعرض

التاسع التامى الكفنى واقراده ثلاثة

اولها البسيط ومنفعته تثبيت قطع جهاز فوق ظهر الكف او فوق الراحة
وهو سهل التحصيل عند فقد القماش لكونه يفعل بشرائط صغيرة ومنع التصاق
بعض الاصابع ببعض من جوانبها فيما اذا حصل في بعضها حرق * اجزائه
شرائط طوله نصف ميتر وعرضه ثلاثة اصابع وآخر طوله كذلك وعرضه
اصبع يحاط طرف الثانى في طول الاول بعد تقواربعة قراريط تترك سائبة
من احد طرفيه فيتلاقى مع الاول على زاوية منفرجة * وضعه ان تجعل الجزء
الذى خيط فيه الشريط العمودى من الشريط المستعرض على ظهر
الكف مع المحافظة على جعل الشريط العمودى حذاء الاصابع التى يدخل
من بينها ثم تدخل بين الاصابع وتمر به على الراحة وتثبت على الوجه الراعى
من الرسغ بحلقة تلفها عليه من الشريط المستعرض ثم ترده ثانية وتدخله
فيما بين الاصابع التى تخشى من التصاقها او بين ما شئت من الاصابع ان لم يكن

هنالك ما تخشى منه ثم توجهه من هنالك الى ظهر الرسغ وتلف عليه من الشريط
 المستعرض حلقات حتى يفي ثم ان ظهر لك ان الشريط العمودي مسترخ
 وقليل الشد فضع احد طرفيه فوق الاخر وثبته بدبوس * نتايج ومضاره هو
 يمنع التصاق اصبعين او ثلاثة عند تقرحهما من نحو الحرق وكفايته في تثبيت
 قطع الجهاز فوق الكف قليلة مع كونه قليل الاسترخاء
 ثانيها المزدوج ومنفعته كالاول سيما اذا كان المتقرح الكف مع جميع الاصابع
 من حرق ازال البشرة او وقع بعض اجزاء الكف في الغنغرينا وهو اولى بما
 قبله في تثبيت الوضعيات او قطع الجهاز فوق الكف من كل جهة * اجزاءه
 شريط مستعرض كالاول طولا وعرضا وشريطان عموديان طول الواحد
 نصف ميترو وعرضه اصبع يحاطان بطرفيهما في طول المستعرض من قرب
 الوسط وبينهما قدر اصبع فيتلاقى كل منهما معه على زاوية منفرجة * وضعه
 كالاول ان تجعل الشريط المستعرض على ظهر الكف على وجهه يكون
 العموديان حذاء ما بين الاصابع احدهما حذاء ما بين الاصبع الاول والثاني
 والاخر حذاء ما بين الرابع والخامس ثم تدخل الشريط الوحشي من بين
 السبابة والابهام والانسي من بين الخنصر والبنصر حتى يقعا على الوجه الراحي
 للرسغ فتلف عليهما حلقة من الشريط المستعرض لتثبتهما ثم تردهما الى ظهر
 الكف مارا بالاول من بين السبابة والوسطى وبالثاني من بين البنصر والوسطى
 ثم تثبت احدهما فوق الاخر بلقمة حلقة من الشريط المستعرض ثم توقفهما
 بعقد طرفيهما معا او بقلب طرف الشريط المثبت اولافوق اللفة الحلقة
 المثبت بهما ثم عقده مع طرف الشريط المستقيم الثاني والشريطان اذا لم يقبلا
 وبقيهما مستقيمين يمكن ان يؤثر افيما بين الاصابع تأثيرا ظاهرا * نتايج ومضاره
 هو منع سهولته يحفظ قطع الجهاز فوق الكف حفظا جيدا وتأثيره فيما بين
 الاصابع قد يغلب على الاستعداد الذي فيها لان تلتصق الاصابع ببعضها
 من قاعدتها فتصير كاصابع بعض الطيور المتصلة ببعضها من اصل الحلقة
 ثالثها المثقوب * ومنفعته كالذي قبله واجزاءه شريط طوله خمسة اجزاء

اوسته من ميثرو عرضه ثلاثة اصابع وقطعة من هاش طولها ثمانية اصابع
او عشرة وعرضها يزيد عن عرض الكف بنحو اصبع بخياط في الشريط من
قرب وسطه فتتلاقى معه على زاوية منفرجة ثم تنقب تلك القطعة من وسطها
طولا اربعة ثقب مما يحاذى قاعدة الاصابع عند وضع الرباط * وضعه
ان تدخل الاصابع في ثقب القطعة ثم تنبسط على ظهر الكف او الراحة على
حسب الاتجاه الذي يجعل عليه الشريط المستعرض ويلف حوالى القبضة
لغتان حلقيتان تحيطان بالطرف السائب والطرف المرفوع من القطعة
المستقيمة لتثبيتها ثم يثبت الرباط بايزيم او بدبايس * تناسبه ومضاره هو
وان كان خفيفا يثبت قطع الجهاز والوضعية فوق الكف من كل جهة
ويكون محيطا به فيما اذا قطعت الاصابع قريبا من قاعدتها

العاشر التماسى القدمى البسيط والمزدوج

هما كاربطة الكف تجهيز او منفعة وضعهما كوضع اربطة الكف فيجعل
الشريط المستعرض على ظهر القدم ويخاط بحلقات من العموديين مع
امرارهما الى باطن القدم من بين الاصابع ثم من باطنه بعد تثبيتهما عليه
بلفات حلقيه الى ظاهره ويوقف هنالك على ما ذكرنا في الشريطين المستقيمين
للتماس الكفى المزدوج وتأثير هذا الرباط في اجراء القدم كتأثير الرباط
الكفى في الكف

المبحث الثانى فى الاربطة الصليبية

هى التى تكون على هيئة صليب بسيط بان يجعل من شريطين يتصلان على
بعضهما ويتلاقيا على زوايا منفرجة او على هيئة صليب مزدوج بان يوصل
بالشريطين المذكورين بعد اتصالهما شريط آخر يصل بينهما ايضا او قطعة
من قماش فيكون مكونا من ستة اشربة اربعة منها مستقيمة متقابلة الازواج
واثنان متقابلان يوصلان بالحافتين الطويلتين للقطعة القماش * منفعتها
تثبيت قطع جهاز على الرأس او الجذع اكثر من الاربطة التائبة اذا وضعت على

الرأس اطار الجذع ثلثي ثلثة والذى اذ كرم من هذه الابطة النخ

الاول الصليبي الراسي

منفعته تثبيت قطع جهاز على العين والجبهة والصدغين ووسط الرأس عند
تقدمها و احسن منه كما يقع ذلك كثيرا في الجيوش مدة السفر او عند ما تكون
طبيعة الماء غير قابلة لتغطية الرأس برباط يستخ كارباط الصماحي المثلث
والمربع * اجزأوه بشربطان طول الواحد ميتران او اكثر وعرضه
ثلاثة اصابع او اربعة يجاطان من وسطهما ليكونا على هيئة الصليب * وضعه
ان يجعل محمل التصالب فوق احد الصدغين على وجهه به يكون احد
الشريطين اقنيسا والاخر عموديا ثم يلف من الاول حلقتان اقنيسان حول
الرأس ومن الثاني كذلك ثم ينهى الرباط اما يعقد طرفي الاقني او تثبيتهما
بعد وضع احدهما على الآخر بدبوس في محمل التصالب وهو الاحسن
وينبغي لاجل حفظه مشدودا ان يثبت تصالبه بدبوس او يقرض من الخياطة
على الصدغ المقابل لما يثبت به الرباط منه * يتايجبه ومضاره هو مع كونه
خفيفا سهلا يبقى في موضعه مدة طويلة ولا يتغير عنه اذا عمل على ما ذكرنا ثم
حلقات الجزء العاودى منه قابلة لان تنزل على الجبهة فينبغي وضع عصا به
راسية على هذا الرباط لحفظ الحلقات التي على هذا الرأس

الثاني الصليبي الجذعي

منفعته حفظ قطع الجهاز على القطن والبطن والحوض والبهان والشرج
وغیرهما وهو المتعين لذلك اذا خيف من انزلاق القطن الى البطن والحوض
عند عدم ثباته بالالبين * اجزأوه لولا قطعة من قماش صلبة كافية لان يلف
منها لفات خفيفة على البطن لتقوم مقام الشريطة المستعرض في الربطة
للبطن والحوض المتأينة ونعني تلك القطعة بالبطانية او الحوضية على
حسب ما تليق عليه نائبا الشريطة عموديا فيعمل التي في الابطة المتأينة وهذه
تسمى بالثغدية فلها شريطان طول الواحد منهما كاف لان يحميه من الجزء

الخلي

الحالي الى الجزء المتقدم من البطن او الحوض بعد وضعه على المنكبين كما لحالتي
وهذان يسميان بالشريطين المنكبيين او بالمنكبين فقط * يتجهين ان يختاط
في حافتي القطعة البطنية او الحوضية الاشرطة الفخذية وان تكن حلقية على
زوايا متفرجة بين الواحد والثاني ثلاثة قرايط او اربعة * وضعه ان يجعل
الجزء الذي فيه تتم الاشرطة ببعضها على القسم القطني او الحوضي * وجها
اكثرها طولاً الى اعلا ثم يثبت قبل ذلك حوالى البطن او الحوض بالطريقة
المعتادة الشريط البطني والقطعة البطنية ثم توجه الاشرطة المنكبية جهة
الامام ثم ورايهما فوق البطن او الحوض وتوجه الفخذية الى ما تحت الفخذ
من الخلف الى الامام ثم ورايهما من بين الفخذين ثم يثبت الكل على القطعة
الحوضية او الشريط الحوضي * نتائجه ومضاره هو لا يمكن ان يتخرج الى
اعلى لكن كون الاشرطة تحت الفخذ مانعة له عن ذلك ولا الى اسفل ولو كان
الاثنين محييين بالكلية لكون الاشرطة المنكبية مانعة له عن ذلك

المبحث الرابع في الاربطة المقلعية

هي مكوّنة من قطعة قماش طولها اكثر من عرضها تقدم في الغالب الى
شعبتين واحياناً الى ثلاث من كل طرفها حتى لا يبقى بين الشعب والوسط
الابضع اصابع فتصير تلك القطعة ذات اربع شعب اوسط والجزء المتوسط
الباقى بلا شق يسمى بالهمام فهي اذن شبيهة بالمقاليع التي كانت القدماء
تستعملها في الحروب وتطرح بها الاحجار على الاعداء كما حذرت الاشارة لذلك
والذي هو شبيه بتلك المقاليع من هذه الاربطة انما هو ذو الاربعة شعب
واما ما عداها فانه منقسم الى ثلاث من كل من طرفيه فتسمى انما هي بطريق
القباض عليه ومن الاربطة المقلعية قطع القماش ذات الزوايا الاربعة التي
يخاط فيها الوبعة اشرطة مقفلة او مزدوجة اعني اثنين اثنين فانها لا تختلف
عن المقلعية الا بالتجميز منفعاتها ثبتت الوضعا في اوجها لا الجرا اما البدنية
من المؤثرات البادية * ووضعها على قطع الجهاز انما لا يكون الا بصنعها

ولذا تقتصر في الكلام على وضع كل منها بقولنا وضعه على الجزء القلاني بدون
ان نقول وضع وسطه على كذا فمتى وضع صمام رباط منها فلتوجهه شعبه
حول الجزء لتعقد وتثبت الرباط * تتايجهها ومضارها هي خفيفة قليلة
التسخين للعضو الذي توضع عليه وجيدة النفع غير انها عموما لا تثبت الاشياء
المغطية هي لها تثبيتا محكما والمذكور هنا من هذه الاربطة تسعة

الاول المقلع الراسي ذي الشعب الست

منفعته تثبيت قطع الجهاز على الرأس عقب جرحها او عقب عملية المنقاب
المشارى وهو احسن من الصماحي الراسي المربع لكونه اسهل وضعها واخف
حملا واقل تسخينا واكثر نفعا فلا يقدم ذلك عليه الا في زمن البرد او فيما
اذا كان الدم متوجها الى الرأس بقله * اجزاؤه منديل او قطعة قماش
كالقوطة طولها متر وعرضها اربعة اجزاء من متر تنى بالطول حتى لا يبقى
من عرضها الا الربع ثم تشق بالطول من طرفيها اوصافتيها القصيرتين الى نحو
الوسط متبعا في الشق اثر الشق المتطبع فيها وقبل الوصول الى الوسط بنحو
ثلاثة اصابع يترك الشق ليسيقي العظام في الوسط بقدر ستة اصابع تقريبا
فتكون القطعة منقسمة من كل من طرفيها الى ثلاث شعب اثنان جانبيين
واحد في الوسط لكن تجهيزها بهذه الكيفية يصير الوضع عسرا كما دلت عليه
التجربة بسبب ان الشعب الجانبية تبقى عريضة فالاولى شق القطعة بالطول
من كل من طرفيها الى ثلاث شعب ويترك الشق قبل الوصول بنحو ثلاثة اصابع
من كل من الطرفين وايضا يمكن عرض كل شعبة جانبية ثلاثة اصابع فقط
فتكون الشعبتان الوسطيان اكبر عرضا من الشعب الجانبية فتعقدان بعد
ان يمر بهما من تحت الذقن وليكن شكلهما مخروطيا فاعده نحو وسط الخرقه
فاذا جهزت الخرقه على هذا الوجه طويت بنى شعبها الجانبية بالطول على
الوسطى وحفظت لوقت حاجتها * وضعه ان يمسك الجراح الخرقه المجهزه على
ما ذكرنا بيديه معا جاعلا اصابعه الاربعة الاخيرة من اليدين تحت الشعبتين

الوسطيين

الوسطيين والايهامين فوق الشعب الجانية ويضع وسط الخرقفة على قمة الرأس
فيكون كل من طرفيها يثبت عليه ساقطا على الاذن الذي تليه مغطيا لها
ثم ينشر تلك الشعب على الجبهة والمؤخر ويمسك الوسطيين في عقددهما تحت
الذقن او يضع احدهما فوق الاخرى لتتصالباهناك وهو الاولى لا يخنس
على الجلد من تنبهما وشدهما ثم يرفعهما على الصدغين ويثبتهما هنالك
بالدبابيس واما الشعب الجانية فيوجه المقدمتين منها الى القفا على اتجاها فقي
والمؤخرتين الى الجبهة مارا بهما من فوق المقدمتين جاء لاحداهما فوق
الاخرى كما يفعل بالمقدمتين عند القفا ليعطى بعض الشعب المذكورة بهضا
ويثبت السطح من تلك الشعب بدبوس على الصدغين * نتايج ومضاره هو
لكونه بسيطا خفيفا جيدا صلبا احسن ما يمكن استعماله فيما اعده
فهموا احسن من الصمالي المربع لانه اكثر تسخيننا وازيد تركبا واطول زمنا
في الوضع (تبيين) الاول ان اضرت الشعبتان الوسطيان بالاذنين عمل فيهما
تقبان بقدر الاذنين لتبرز منهما وهذا التنوع قديم ومصور في كتاب جالينوس
(الثاني) متى كانت قطع الجهاز المثبت بها هذا الرباط قليلة الاتساع وخفيف
من التجاذب الدم الى الرأس بكثرة بسبب تغطيتها بهذه الشعب الكثيرة
فليستعمل بدله المقلاع ذو الشعب الاربع المصور في كتاب المعلم اسكولي وهو
مقلع طوله كاف لان يلف لفة حلقيية حول الرأس ومنقسم من كل من
طرفيه الى شعبتين ومتروك من قرب وسطه نحو اربعة اصابع من كل طرف
ومنفعته تثبيت قطع الجهاز اما على قمة الرأس او على المؤخر او على الجبهة او على
احد جانبي الرأس * ففي الحالة الاولى يوضع صمامه بالعرض على قمة الرأس
وشعبتا المقدمتان تحت الذقن والمؤخرتان على القفا * وفي الثانية يوضع
صمامه بالعرض ايضا على المؤخر وشعبتا العلويتان على الجبهة احدهما
فوق الاخرى وتبينان هذا بالدبابيس والسفليتان تحت الذقن وتعد هنالك
وفي الثالثة يوضع صمامه بالعرض على الجبهة وتوجه شعبتا العلويتان الى
تحت الذقن والسفليتان الى القفا وتعد كل شعبة مع التي تقابلها

وفي الرابعة يوضع الصمام على احد الجانبين وشعبتا العلويتان حول الجمعية
لافتين امام السفليتين يوجهان بانحراف الى ما تحت الاذن المقابلة لتعقد
هناك فخر احدهما من تحت الذقن والاخرى من اسفل المؤخر

الثاني المقلاعى الذقنى

منفعته حفظ رد الخلع في الفك السفلى وحفظ تجبير كسر بالعرض في طرفي
هذا الفك ولا يمكن استعماله لحفظ كسر منحرف مزدوج في هذا العضو*
اجزاءه قطعة من قماش طولها متر وعرضها ثمانية اصابع يشق كل من
طرفيها الى شعبتين ويترك من قرب الوسط قدرا صغيرين من كل طرف
* ووضعه ان يجعل الجراح الصمام على الذقن ويوجه يديه الشعبتين العلويتين
من تحت الاذن الى القفا وبصاليهما هناك مغيراما في احدى اليدين الى
الاخرى ليردهما على الصدغين ثم على الجبهة ويثبتهما عليها بربوس ثم يوجه
الشعبتين السفليتين امام الاذنين باتجاه عمودى لتتصا بالامع العلويتين
ثم يصعد بهما الى القمة لبصاليهما هناك ويردهما الى ما تحت الاذن لينتبهما
هناك بعقد هما ببعضهما او بربوس * تتايجع ومضاره هو مع خفته متين
ودائما يستعمل في حفظ رد الفك المخلع او المنكسر كسر مستقيما فهو احسن
من الصليبي الفكى نعم لكون تأثيره يدفع الفك الى الخلف والاعلا فيخشى منه
فيما اذا كان الكسر مزدوجا منحرفا ان يدفع الفك بتأثير شعبتيه العلويتين الى
الخلف قالوا ان الاحسن في هذه الحالة ترك الشعبتين العلويتين واقف
السفليتين حوالى الرأس لفا حلقيا عموديا وحينئذ فالاولى ترك هذا الرباط
بالكلية واستعمال الصليبي الفكى المزدوج المتقدم ذكره

الثالث المقلاعى الوجي

منفعته حفظ ادوية وضعت على اى جزء من اجزاء الوجه عند اصابته بجرح
او بنحو خراز اجزاءه قطعة من قماش مربعة طولها وعرضها كالوجه
وشريطان طول الواحد متر وعرضه ثلاثة اصابع وشريطان آخران طول

الواحد نصف ميتر * تجهيزان يخطاط في الزاويتين العلويتين من القطعة
المذكورة الشريطان الاولان وفي زاويتيها السفليتين الشريطان الاخران
ثم يفتح في القطعة حمداً العيين تقبلن بقدرهما وحداً فمحة القم تقب
بقدرها وفيما يحاذى عرتين الانف شق طولى وفيما يحاذى او ثبته شق عرضي
ثم انت بالخيار فاما ان تبقها ~~صك~~ كذلك واما ان ترزبل زوايا المنقنين الطولى
والمرضى الهاذتين للانف فيصير انقبوا واحد اسنلسا سنجيه بالكيس الانقى
ثم يد اوعلى جميع حوافى الثقبوب بالخياطة لثلاث تسلس * وضعه ان تجعل
القطعة المذكورة على الوجه ويذهب بالشريطين العلويين الى القفا ويصاليها
هنالك ثم يردان الى الجهة ويثبتان هنالك بدوس ويذهب بالسفليين الى القفا
ويثبتان عليه بعقدة صغيرة الحجم لثلاثين ح منهل المريض اذ ارقد عليها
* نتايجها ومضاره هو خفيف وانسكام وضعه على الوجه يسير فم وقابل
لان يتزخرن ولذا كان ينبغى التيقظ له بالكلية

الرابع المقلع عن القفوى

منفعته الحفظ والوقاية والتثبيت * اجزاؤه قطعة من قماش طولها ميتران
وعرضها ثمانية اصابع تجعل كقلاع بان يشق كل من طرفيها الى قرب الوسط
بنحو ثلاثة اصابع * وضعه ان يجعل الصمام على القفا وتوجه الشعبتان
العلويتان الى الجهة ليتصالبا عليها ثم يردان الى القفا ثانيا وتثبت احدهما
فوق الاخرى عليه بدوس والشعبتان السفليتان يلفان حول العنق
ويثبتان عليه على وجه به برتاح المريض اما بدوس او بلف شريط عليه
ثم عقده

الخامس المقلع عن الشدي

منفعته تثبيت قطع جهاز على الشدي بعد بتره واستئصال غدة او ورم باس
فيه او فتح خراج ونحو ذلك * اجزاؤه قطعة من قماش مربعة كافية لان تحيط
بالشدي وما يجاوره من الصدر واربعة اشربة طول الواحد بقدر ما يحيط

بالصدر * تجهيزه ان تخاط الاشرطة الاربعة في الزوايا الاربعة التي لقطعة
 القماش على وجه لائق بان يجعل ما يخاط في زاويتي الحافة السفلى باتجاه
 افقي مواز لاتجاه الزاويتين وما يخاط في زاويتي الحافة العليا باتجاه منحرف
 ومتعرج * وضعه ان تجعل الحافة العليا من قطعة القماش تحت ابط الثدي
 المريض على وجه به يمتد صمام الرباط للثدي الثاني ثم وجه الشريطان
 العلويان لكتف الجهة السليمة ويصالبان هنالك ليتوجها من هنالك
 من الخلف تحت ابط الجهة المريضة ثم الى كتفها ثم يعقد طرفاهما امام الصدر
 ويوجه السفليان الى جانبي الصدر مع المحافظة على ثني الحافة السفلى من
 القطعة الى اعلى ليتأتى مسك الثدي بها الى اعلى باحكام ان كانت الحافة
 المذكورة نازلة كثيرا ثم يلف بهذين الشريطين حلقتان اقيمتان حوالى
 الجسم ثم يعقدان او يثبتان بدبوس * تسايجه ومضاره هو ان كان محكم
 الوضع وذا النظام زائد الا انه على ما يظهر لى قليل الصلابة فهو فى حفظ
 قطع الجهاز على الثدي اقل من صليبي الثدي السابق ولكونه قليل الصلابة
 كثيرا ما يضطر لوضعه ثانيا

السادس المقلع الكتفى

منفعته تثبيت قطع جهاز على الكتف وغير ذلك * اجزأؤه قطعة من قماش
 طولها متران وعرضها ثمانية اصابع يشق كل من طرفيها شعبتين الى قرب
 الوسط بخواربعة اصابع * وضعه ان يجعل الصمام على رأس المنكب المريض
 بحيث تكون شعبتان من الاربعة متجهتين الى الامام وشعبتان الى الخلف
 وثنتان اعلى من غيرهما ثم يلف من السفليين حلقتان اقية حوالى الجزء
 العلوى من العضد ويوجه العلويان بانحرف الى الصدر من الامام الى الخلف
 ومن هنالك الى ما تحت الابط السليم ليتصالبا هنالك بعد نقل ما فى احدى اليدين
 الى الاخرى ثم يردان بهذا الاتجاه الى الكتف المريض ويثبتان فوقه بعقدة
 نشيطة بسيطة * تسايجه ومضاره هو سهل الوضع والتجديد خفيف الحمل

جيد التثبيت لقطع الجهاز التي تكون على الكتف

المسابع المقلاعي الكتفي

منفعته التثبيت والوقاية من المؤثرات الخارجية * اجزاءه قطعة من قماش طولها خمسة اجزاء اوسنة من عشرة من الميتر وعرضها ستة اصابع تجعل على هيئة المقلاع بنقشها الى اربع شعب مستوية والصمام بينها يكون بقدر عرض الكف * وضعه ان يجعل الصمام على ظهر الكف او راحته او الوجه الظاهر للرسغ او الراحى منه على حسب مجلس المرض ثم تلف الشعبتان العلويتان حول الرسغ وتعداهنالك والسفليتان اسفل الابهام حوالى المشط بعيدتين عن محل المرض ولك ان تثبت تلك الشعب بالدياميس ان رأيت ذلك حسنا نتايجها هو مع كونه بسيطا وسهل الحمل يحفظ الجهاز على الكف مثل المقلاعي الكتفي بل اكثر

الشماس المقلاعي الحرقفي

منفعته حفظ قطع الجهاز والوضيعات على الحرقفة * اجزاءه قطعة من قماش طولها ميتران وعرضها عشرة اصابع او اقل او اكثر على حسب ما يقتضيه الحال يشق كل من طرفيها الى شعبتين * وضعه ان يراق الجراح شعبتين من القطعة تحت الاكية المصابة على وجه به تكون شعبتان منها الى الامام وشعبتان الى الخلف بعد ان يرفع المريض مساعدا ثم يذهب بالشعبة العليا الخلفية الى اسفل الكليتين ويجذها باليد الاخرى ويعقد هاهنا مع الشعبة الثانية عقدة نشيطة تحت الحرقفة بعد ان يمر بها مرورا اقبيا تحت الذقن ثم يثنى الغنذ والساق من الجانب المريض ويعقد الشعبتين السفليتين حوالى الغنذ نتايجها ومضاره هو لا يكون محكم الوضع على الاجزاء المغطاة به فحفظه لها يكون بينيين ولذا كان الثماني الاربى اولى منه متى امكن استعماله

الشماس المقلاعي العقبى القدي

منفعته كنفعة المقلاع الكفى فهذا يتم في القدم ما يتمه ذاك في الكف والرسغ
 * اجزاءه قطعة من قاش طولها وعرضها كالتي للمقلاع الكفى وتجهيزها
 كتجهيزها * ووضعه ان يجعل الجراح الصمام بالعرض على العقب ثم يلف
 بالشعبة العليا حوالى التورين الكعبيين وبالسفلى حوالى ظهر القدم وبطنه ثم
 يوقفهما بدبايس او بعقدة نشيطة في جزء لا يؤلم المريض * نتايجها ومضاره هو
 صلب مثل الذى لليد غير انه لا يحيط بالاشياء اللازم تثبيتها ولا يثبتها على
 ما ينبغي

المبحث الرابع فى الاكياس والمثبتات

يعلم من تسمية هذه الارتبطة ان لها هيئة كيسية منفعتها تثبيت قطع جهاز
 او وضعيات على جزء من البدن ورفع الشدى او الصفن متى كان ثقلها ممتعبا *
 اجزاؤها قطعة او قطع من قاش يتكون من مجموعها كيس واشربة حافظة
 اوربطة للاجزاء اللازم ربطها للتثبيت ولما كان بعض هذه الاشربة يوجه
 من احدى جهتي الكيس الى الاخرى كالاشربة المستعرضة للارتبطة الثانية
 وبعضها يوجه اتجاها عموديا او منحرفا بالنسبة لاستقامة اعضائها حين
 وضعها ومستقيما بالنسبة للشريط المستعرض انقصت كاشربة الارتبطة
 الثانية الى مستعرضة ومستقيمة او عمودية ومنحرفة * نتايجها ومضارها هي
 تثبيت الوضعيات والقطع الجهازية على الشدى والصفن اكثر من التائية
 وتحمل ثقلها وهي ايضا قليلة الاسترخاء سهلة الشد بدون ان تزال وتعاد
 والمذكور في هذا المبحث من هذا النوع ثلاثة

الاول الرباط الكيسى الانقى

منفعته تغطية جرح او قرحة شنيعة المنظر في جزء من الانف او في جميع سطحه
 وتثبيت وضعيات او قطع جهاز فوقه لا الضغط المحكم على الانف لانه ليس
 من شأن الاكياس ذلك وهذا الرباط احسن من التاءى الانقى المزودج * اجزاءه
 شريط طوله ميتر وعرضه اصبع وشريط آخر طوله نصف ميتر وقطعة صغيرة

من قماش تزيد عن الانف بقدر اصبع ذات سعة كافية لان تحيط به من جميع
 جهاته بسهولة * تجهيزه اما ان يصنع من قطعة القماش اولا كيس مثلث يصلح
 لان يحيط بالانف بان يثنى الجراح القطعة بالطول ويقص من اعلاها جزا
 مثلثا ومن اسفلها نظيره لكن يكون اقل منه على وجهه به يكون القطعة ان
 متقابلتين باحدى زواياهما وما بينهما من المسافة قليل ثم يحيط الحائتين
 المتقابلتين ببعضهما فيصير على هيئة كيس ذي فوهتين تليان فتحة
 الانف ثم يحيط في قاعدة هذا الكيس اطول الاشرطة من وسط طوله
 وفي قمته الشريط الادنى طولا * ووضعه ان يدخل الانف في الكيس ويوجه
 الشريط العمودي الى القفا مارا على الجبهة وقمة الرأس ويوجه طرفا الشريط
 المستعرض الى القفا ايضا مارا من تحت الاذنين فاذا وصل الى القفا تصالبا
 هناك فوق طرف الشريط العمودي وثبتا عليه بالعقد ثم يرفع طرف
 الشريط العمودي وهو المستقيم وينتدبوس على نفسه او على طرف
 المستعرض * نتائجه ومضاره هو يحفظ الوضعيات وقطع الجهاز على
 الانف احسن من التماسى الانفى المزدوج وتأثيره لا يحسن به ولا يستعمل
 في تجهيز كسر الانف (تنبيه) اذا كانت مدة الحاجة الى هذا الكيس
 طويلة حسن ان يجعل من جلد وان تجعل الاشرطة من الجلد او ملونة بلونه
 منعها للتشوه وفي هذه الحالة لا يزيد طول الشريط المستعرض عن مبر
 ويعقد طرفاه على القفا بدون ان يردا للجمجمة

الثاني الكيسى الشدي ويسمى بالمعلق الشدي

منفعته رفع الشدي عندما يكون ثقله الطبيعى متعبا لصاحبه وتثبيت قطع
 جهازا ووضعيات على الشدي لكن الاحسن منه في المنفعة الاولى المضر
 الصغير الذى سنكلم عليه فيما بعد * اجزاؤه ثلاثة قطعة من قماش مربعة
 الاضلاع كافية لتغطية الشدي من اعلى الى اسفل ولان تمتد من ابط الجانب
 المريض الى الشدي السليم وشريط عرضه ثلاثة اصابع واربعة وطوله كاف

لان يلف الجسم وشريطان آخران طول الواحد خمسة اجزاء من عشرة من
المتر اعني نصف متر يعقدان خلف العنق بمنزلة جمالة بعد مرورهما على
اعلى الصدر * تجهيزه ان يثنى الجراح الخرقه الى جزئين مستويين ثم يقطع من
الحافة الناتجة من الثني جزءا مثل شريطا لا يقرب من النصف ثم من الحافة
الثانية مثلثا يقرب من الربع فينتج من ذلك قطعان مثلثان احدهما كبير
وهو الذي سيصير في الكيس من اعلى والاخر صغير وهو الذي سيصير من اسفل
ثم يخاط الحواف في المتقابله لئلا يسقط القطعين على السواء فيتكون كيس حقيقي
يصلح لوضع الثدي فيه واذا انتفى على نفسه كان طوله اكثر من عرضه
ثم بعد تجهيزه كما ذكرنا يخاط في حافته السفلى التي تلي القطع الصغير الشريط
الكبير المعد لان يحيط بالصدر وليكن ذلك على وجهه يمكن عقد طرفيه
او ثنيتهما تحت ثدي الجهة السليمة ثم يخاط في الحافة العليا للكيس
الشريطان الاخران * وضعه ان يدخل الثدي المريض في الكيس بعد توجبه
حافته التي تلي القطع الصغير الى اسفل ثم يرفع الشريطان الصغيران على كتف
المريض ويودعان عليه برهة والجراح يثبت المستعرض بعد ان يلف منه
حوالي الجسم لفعة ويوقفه على الجانب جهة الامام ان لم يشق ذلك على المريض
ثم يتناول الشريطين المودعين على الكتف ويلف بهما حول العنق جاعلا
احدهما من الامام والاخر من الخلف ثم يثبتهما عليه * نتايج ومضاره هو
مع كونه صلبا متينا عن المقلاع الثديي المار اقل استعماله

الثالث الكيس الصفني ويسمى بالعلق للصفن

منه ثمة رفع الصفن عند استرخائه وعند التهاب مجرى البول واختناق
الخصيتين وينفع ايضا لرفع الخصيتين اذا خيف عليهما من ان تنهسا كما
في حال ركوب الخيل * اجزائه قطعتان من قماش مربعتان طول الواحدة
ستة اصابع وعرضها خمسة وشريط طوله ٤٠ سم لان يحيط بالحوض
وشريطان آخران طول الواحد خمسة اجزاء من متر * تجهيزه ان تقطع احدي

زوايا القطعتين وتجعل حافتاهما المتجاورتان مستديرتين ليكون الكيس محكما
 منتظما الشكل ثم يخاط حافتاهما المستديرتان فيتحصل من ذلك كيس طوله
 اكثر من عرضه ويكون قعره عند ثنيه متجهها الى الامام والاسفل وفحته حين
 وضعه متجهة الى الاعلى والخلف فعلى هذا تكون الجهة الطويلة المخيطة
 هي المقدمة والقصيرة الغير المخيطة سفلية والطويلة السائبة خلفية والقصيرة
 السائبة علوية وانما ثبت على ذلك لما ذكره ثم يخاط في الحافة القصيرة اعنى
 العليا الشريط المستعرض المعدلان يلف به الحوض من احد طرفيه بعد ان
 يترل منه قدر اربعة اصابع او ستة ثم يخاط الشريطان الاخران معافى
 الطرف الاسفل من الحلقات التى ستكون متجهة الى الخلف عند وضع الرباط
 ثم بعد ذلك تنقب الجهة المقدمة من الكيس نقبا مستديرا بقدر القضيبي ثم
 يصنع فى احد طرفى الشريط الطويل عروتان وفى الطرف الاخر زران وفى
 الاطراف السائبة للاشرطة السفلى عدة عرى وفى السطح الوحشى من
 الشريط المستعرض فى الجزء الذى يصير محاذيا للقسم الفخذى عند وضع
 الرباط جملة ازرار تسمى لتثبيت طرفى الشريطين العموديين وضعه ان يدخل
 القضيبي فى ثقبه من الكيس والصفن فى الجزء السفلى منه ثم يلف بالشريط
 العلوى اى المستعرض حوالى الكليتين ويثبت طرفاه بعد وضع احدهما فوق
 الاخر على اربية الجنب الايمن يزور وهو احسن من تثبيته على الايسر ثم يرفع
 الشريطان السفليان نحو الخلف والخارج فوق كل من الفخذين ويثبتان
 هناك بالازرار المعمولة فى الشريط المستعرض نتائجهم ومضاره كما هو نافع
 لدفع نزكابة الورم الثقيل فى الخصيتين نافع ايضا لمنع الضغط والرض الذى
 يمكن ان يحصل لهما عندما يكون الصفن مسترخيا كثيرا كفى زمن الحر
 ويظهر ايضا انه يساعده على دورة الدم حيث تدفق الخصيتين ورجوع الدم
 الوريدى فيه ما زائدة عن رفعهما وظاهرا ان استعداد الخصيتين للالتهاب اذا
 كانتا غير معلقتين اكثر منه اذا كانتا معلقتين ولذا اوصوا من كان مصابا بالتهاب
 مجرى البول ان يرفع الكيس الصفنى بمعلق خوفا من حصول الالتهاب فى

الخصيتين وقد شأ هذا من زالت اورام خصيتيه الخفيفة واتقاهما ووقوف ذلك فيهما عن ان يزيد باستدامة استعمال هذا الرباط مدة من الزمن وهو يؤيد ما قلناه ويظهر من فن القيسلوجيا ان الخصيتين متى كانتا متروكيتين بلا معلق تعوقت الدورة الوريدية فيهما وتجمع الدم في اوعيتهما الشعرية فاما ان تلتبها واما يزيد التهابها ان كانتا ملتهبتين (تنبيه) قد صنع معلوا الاربطة شيكات من الحرير واقطن معلقة للصفن وهي ابل من الاكياس بل ربما تكون مريحة عنها غير ان المعلقات من القماش لما كانت اكثر توفيرا كانت اكثر استعمالا ومتى كان قعر الكيس كثير الغور امكن ترك الاشرطة العنودية فيكون الرباط اكثر اراحة عما اذا كانت فيه لكونه يحفظ الصفن ولا يعوق عن الحركات الانشائية للبدن

المبحث الخامس في الاربطة النمدية

هي ما تكون للاصبع من اصابع اليدين او الرجلين اوله قضيب بمنزلة عمود السيف تحفظه من المؤثرات البادية وتثبت عليه وضعيات اوقطع جهازا صغيرة وهي تتم وظيفتها على ما ينبغي لكونها محكمة والمذكور منها ارباطان

الاول النمدى الاصغرى

اجزاءه قطعة من قماش متوسط بين القن والرقه طولها بطول الاصبع مرتين وعرضها كاف لان يحيط به وبالوضعيات وقطع الجهاز التي تكون عليه وخيطان طول الواحد ستة اجزاء من عشر من الميتر * تجهيزه ان تثنى القطعة بالعرض ويقطع احد طرفيها وهي منتشية قطعاً مقوماً يقرب من نصف حلقة ثم تثنى من وسط حافتها السائبة شقا مقعرا قريباً من نصف حلقة ايضا فتكون الحافة الناتجة من ثنى الخرقه ممتدة على هيئة لسان ثم تخط من حافتها السائبتين الى قرب الشق ثم يوصل الخيطان بطرف اللسان * وضعه ان يدخل الاصبع من اصابع اليد او الرجل مع الجهاز المغطى له في هذا

الغمد ويعد اللسان على ظهر الكف او القدم ويربط الخيطان حوالى
 الرسغ في اليد وحوالى الكعبين في الرجل * نتايجهم ومضارهم هو مع صغره
 مريح للمرضى وقليل الاسترخاء وجيد في حفظ الجهاز ولذا كان كثير
 الاستعمال

الثاني الغمدى القضيبى

اجزاءه قطعة من قماش طولها ازيد من القضيب قليلا وعرضها كاف لان
 يحيط به وبالجهاز الذى يكون عليه وشريطان طولهما كاف لان يلف به
 القضيب ويقدم مع الثانى جهة الاربعة * تجهيزه ان يعمل من قطعة القماش
 غمد كالسابق غير انه خال عن الشق واللسان ثم يخاط شريطاه في احدى
 جهات ثقب الدخول واذا كان في القضيب آلة تبويل كالقناطير فيجعل
 في قاعدة الغمد ثقب تفد منه هذه الآلة * وضعه ان يدخل القضيب
 في الغمد ويوجه احد الشريطين الى اليمين والاخر الى اليسار ثم يعقدان على
 احدى الاربعتين * نتايجهم ومضارهم هو كالسابق قليل الاسترخاء فلذا كان
 جيد الحفظ ما بوضع على القضيب من الجهاز والفسالة والوسائد المدهونة
 بالمرامم والضمادات

المبحث السادس في الاربطة الخيطية والابرزمية

انما سميت بذلك لانها لا تنظم الابرزما وهي على العموم اشربة عريضة مربعة
 احد سطحيها بوضع دائمة على الجلد والاخر الى الخارج ويلزم ان يكون
 ضلعان منها متجهين دائمة بالعرض على حسب طول الجذع او الطرف
 الموضوع عليه والاخران متجهان بالطول بالنسبة للجذع او الطرف وتميز
 هذين عن الاولين بتسميتهما بالجانبين والغالب ان يصنع فيهما ثقب كثيرة
 شبيهة بالعرى مخاطة الحواف حتى لا تنضم الحلقات المكونة منها وهذه
 الثقوب تسمى بالعيون وهي معدة لتنفيذ الشريط الذى كالخيط الخياط
 في السفلى منها فيكون كالخياطة اللولبية نافعا في تقريب الضلعين العموديين

ثم ان هذه الاربطة بالنسبة لما يضاف للثقوب حتى يحصل لها الانضمام خمسة
اقسام * الاول الاربطة المبرجة وهي التي يخاط تحت عيون احد الضلعين
العموديين منها شريط يجعل على السطح الانسي الملاقي للبدن ثلاثا يخرج
الجلد الثاني المتصالة وتسمى باربطة الكسالى اخذها مما تسميه النساء بذلك
من انواع المضمرات وهي التي يكون في حافتي الرباط منها حذاء العيون من
الجهتين اخيطة احد طرفي الخيط منها متصل بالحافة والطرف الاخرى سائب
يتدفق العين التي يجذآته من الحافة الاخرى ثم تنضم تلك الخيوط حتى تصير
كخيط واحد خارج الحافة بعد ان بوجه ما كان في الجهة اليمنى الى اليسرى
وما كان في اليسرى الى اليمنى لتكون متشبكة ببعضها كما يشاهد في اصابع
اليد عند التشبيك وهذه الاربطة تكون كحلقات يمكن ضمها عند
الحاجة بشد الاخيطة الى اتجاهين مختلفين ولذا سميت باربطة الكسالى تشبيها
لها بما تسميه النساء بمضمرات الكسالى * الثالث الاربعة وهي ابسط مما قبلها
لكون الاخيطة فيها انما تكون في الحافة الخالية من الثقوب لينفذ كل خيط
من العين المقابلة له في الحافة الاخرى ثم تجمع جملة الاخيطة حتى تكون
كخيط واحد فيكون الرباط كحلقة لا يمكن ضمه الا بعد ان يوضع فيه ما يحفظه
من جذع او طرف وكل خيط يجذب الى اتجاه مخالف لاتجاهه الاول ولذا كانت
سميت بالاربعة السيرية ويقال لها البريمية وهي على نمط السابقة غير انه
يجعل فيها بدل العيون والاخيطة سير من جلد او جله منيور في احدى حافتيها
وفي الحافة الاخرى البريم او جله ابان يتم وضع فيها السيور مثبتة لهم فلهذا
سميت بالسيرية او البريمية الخامسة الخيطية وهي التي يجعل في شكل من
حافتيها المتقابلتين خيوط عوضا عن العيون * والسيور ومنفعة هذه الاربطة
جميعها اما الضغط المنتظم المستوي على عضو من الاعضاء او على الجسم او على
مفصل ضغطا محكما واما جذب جزء من اجزاء البدن الى جهة يراد التجذبه
اليها اما لينضم لغيره او لتباعد عنه وضعها هو سهل لا يستدعي طول زمن
سما ما كان منها حلزونيا فانه لا يحتاج لزيادة عن وضعه بسطحه الانسي

على

على العضو وحاطته به ثم تشبيكه من اسفل الى اعلا وكذا الابزيمية لا تحتاج
بعد وضعها على العضو بهذه الكيفية الا لادخال للسيور في الابازيم وغرز شول
تلك الابازيم في السيور بعد شدّها الملايق

واما الاربطة الراجعة والمتصالبة فيكون وضعهما باذخال العضو والجسم
في الحلقة المتكونة منها ثم شدّها في الراجعة بشد كل شريط الى اتجاه مخالف
لاتجاهه الاول ثم ضم الجميع وتثبيتته حول العضو وفي المتصالبة بشد
الخيطين العلويين للاشربة المتصالبة الى اتجاهات مختلفة ثم عقدهما حوالى
الجنذع عند تقابلهما ثم ان تقديم كل من الخيطية والابزيمية على الاخرى
الاستعمال من كول الحراى الجراج وكلاهما اقل استرخاء من غيره ويسهل
شده وارتخاؤه عند الحاجة بدون ان يرفع ويبعد ثانيا كغيره والمذكور في هذا
المبحث من افراد هذه الاربطة احد عشر

الاول الابزيمى الشفوى

هذا الرباط قد نوعه شو سبيه الى ما هو مذكور هنا وهو مركب من مخدات
وسيور وابازيم ومنفعته تقرب سافات تفرق الاتصال في الشفة بعد عملية
الشفة الارضية او برج عمودى في الشفة ابر آؤه ثلاثة الاولى قلسوة وهى
قطعة من قماش يجعل فيها شريط تثبت فيه ابازيم اربعة اثنان امام الاذنين
واثنان خلفهما والثاني مخداتان حجم كل واحدة يكون كافيا لان يمتد من جهة
من الحافة المقدمة للعضلة المضغية الى زاوية الفم وتزيد عنها قليلا ومن الجهة
الاخرى من السطح الوحشى للفك الى اسفل العظم الوجنى ولا بد لكل واحدة
من ان تكون حافتها المقدمة مشقوقة الى شعبتين يحيط بمجموعهما براوية الفم
ويمتد تسعيهما على الشفتين على هيئة قرنين والحوا فى الثلاث الباقية تكون
مقطوعة على خط مستقيم وزواياها مستديرة وكل مخدة من كبة من اربع
قطع الاولى صفحية رقيقة جدا من حديد او حديدتين تجعل اولاعلى شكل
المخدة والثانية لمخدة من فوق تلك الصفحية تجعل على قعر الصفحية والثالثة

قطعة من جلد رقيق جذا تجعل غطاء محيطاً بالخذة والصفحة من عار الأربعة سبعة
سيور أربعة اليسار اثنان مقدمان واثنان خلفيان وثلاثة لليمين اثنان خلفيان
وواحد سفلي ويمكن بين كل سير والاخر قد اصبع وتكون من حبر او من خيط
وطول اثنين من اربعة اليسار ثمانية فراريط وهما ما يحاطان في الحافة التي
ستكون خلفية وعرض الاخرين اربعة اصابع وهما اللذان يحاطان في السطح
الوحداني من مخروطي الحافة المقدمة واما الثلاثة التي للخذة التي فائتان منها
يكونان كالاولين للخذة السابقة ويحاطان في حافتها المقدمة وواحد يكون
عرضه نحو ثمانية اصابع ويحاط في الحافة التي تصير سفلي عند الوضع واما
الابازيم وتكون من هذين فيجعل اثنان منها في السطح الوحداني من الخذة
اليميني قريبا من قاعدة قوائمها ويحاطان في الحافة المشقوقة ليثبت فيهما السيران
المقدمان للخذة اليسرى وواحد في السطح الوحداني من الخذة اليسرى
ليثبت فيه السير السفلي من الخذة اليميني ويحاط في حافتها المشقوقة واما شريط
القلنسوة فيجعل فيه ابازيم اربعة اثنان امام الاذنين واثنان خلفهما ليثبت في
تلك الابازيم اطراف السيور الخلفية للخذتان وينبغي ان يحاط في السطح
الانسي من كل من الخدين قطعة من العصابات الزرجية * وضعه ان تجعل
القلنسوة على الرأس بكيفية بها تكون الابازيم في جانبي الرأس ثم تثبت
بشريط يعقد على الجبهة عقدة شديدة ثم تثبت في تلك الابازيم السيور والخلفية
للخذتين ثم توضع الخدتان على الخدين ويجذبان الى الامام بحيث تكون قرون
شعبهما قريبة من الخط المتوسط للشفتين بدون ان تغطي حافة كل خذة زاوية
القم التي عليها ثم تحفظان متقاربتين على هذا الوضع بسيورهما المقدمة بان
يدخل سير الخذة اليسرى في ابرص الخذة اليميني كل واحد في الذي يليه ثم يمر
بسير الخذة اليميني من تحت الذقن ويثبت في ابرص الخذة اليسرى * نتايجة
ومضاره هو عندى اصلب واحسن ما عدا من الاربطة التي اعتدت لوظيفته

الشمالي الابرص الراسي والابرص الصدري

منفعة من الراس لا تجاهاها الطبيعي اذا سكنت مائة لا احد الجانبيين
او منة الى الخلف من اجزاءهما ثلاثة قلنسوة من جلد لها سبر من جلد اوبده
لحام وصنعتى ذواكام وسير اذا ما القلنسوة فتكون من جلد وشريط بالمجتمعة
احاطة بحكمة وثبتت بسير ذقني يار من تحت الذقن الى احد الصدغين وثبتت في
ابزيم هذا لا ويمكن ان تبدل القلنسوة باللحام وهو جملة غير الافقي منها يحيط
بالجمجمة احاطة اقيمة والعلم ودى يحيط بها احاطة عمودية من التهمة الى
الذقن مارا على الصدغين والمتوسط يمتد من الجبهة الى القفا مارا على قمة الراس
والاول يلتقي طرفا على القدم الخلفى وثبتت في ابزيم وتساو والثاني يحاط من
نصفه طولاً في الاول حذاء احد الصدغين ومن احد طرفيه في الاول ايضا
حذاء الصدغ الاخر ويجعل في هذا الطرف ابزيم تثبت فيه للطرف الثاني
بعد ما يحيط بالرأس احاطة عمودية والثالث وهو المتوسط يثبت بطرفيه على
الجبهة والمؤخر فوق السير الافقي واما العنق فيلتزم فيه ان لا يكون ممتدا
اكثر من نصف متر وان لا يكون مهيئاً لان يخرج المرض وان يكون
الابزيم فيه اما خلف احد الكتفين او فوقه على حسب اتجاه التحويل المراد
تحويله للرأس ومنفعة هذا الابزيم تثبت الطرف الغير المشقوق في السير
الراد فلهذه هي الاصول اللازمة لنوعى هذا الرباط الا ان ذكرهما على الاثر
وينبغي في السير الراد ان يكون مشقوقا الى شعبتين من طرفه الثاني الى نحو
اربعة اخطاسه طولاً ووضعها ان تجعل القلنسوة على الرأس محيطة بها احاطة
اقمية ومن اعلى الى اسفل ومن الجبهة الى المؤخر بواسطة سبورها الثلاثة ثم
يوضع العنق على الصدر ويضم من الامام بترزيره فارزاه من الاسفل الى
العنق ليكون ثابتاً جيداً وحيث كانت الابازيم في هذا الرباط تختلف
وذلك ما لا على حسب كون المقصود منه رد ميلان الرأس الى احد الجانبين
او رد انقلابه الى الخلف لزمانين ذلك نقول
اما رباط رد الميلان فيكون وضع الابازيم فيه متوااليا فيكون احد الابزيمين
المجولين تثبت السير الراد اعلى الاذن من جهة الخلف والاخر على الصدغ

وابزيم العنقري فوق احد الكتفين والثلاثة في الجهة المقابلة للتي مالت اليها
 الرأس والذي ثبت في الابزيمين اللذين في جهة الرأس هو شعبتا السير الراد
 اللتين لاحد طرفيه والذي يثبت في ابزيم العنقري الذي على الكتف هو
 الطرف الاخر من ذلك السير. وتناجج هذا الرباط ردا مالة الرأس الى الجانب
 ودوام حفظ هذا الرد وكونه كبقية الاربطة السيرية لا يسترخى واذا استرخى
 قليلا سهل شده ثانيا وهو على وضعه بدون ان يحتاج لرفعه ثم وضعه
 واما رباط رد الانقلاب فابازيم تثبيت السير الراد فيه يكون احدها في السير
 الاقنى على الجهة والثاني في السير العمودى المحاذى للقسم الحلى والثالث
 الذى للعنقري خلف احد الكتفين وبجمله الثلاثة تكون دائما في الجهة اليمنى اذا
 كان الوجه منقلبا الى اليسرى وفي الجهة اليسرى اذا كان منقلبا الى اليمنى
 وشعبتا احد طرفى السير الراد يثبتان في الابزيمين اللذين جهة الرأس والطرف
 الاخر يثبت في ابزيم العنقري الذى هو هنا خلف الكتف. وتناجج هذا الرباط
 ليست فاصرة على احداث حركة رجوية بها تحرك الرأس للجهة المقابلة لما هي
 متجهة اليه بل قلب الرأس ايضا الى نحو الابزيم الكتفى قليلا فانه هو
 المركز الثالث للسير الراد وليس في الآلات المبخانكية ما يحدث في الرأس حركة
 رجوية بدون ان يحدث فيها انقلابا الا واحدة فقط وهذا الرباط كافى
 في اكثر الاحوال

الثالث الاربطة المحيطية الصدرية ويقال لها المصمرة الصغيرة

هي اربطة تستعملها بعض النساء لرفع الثديين وتخذها عادة كالمالبس
 وهى في هذا احسن من المعلق الثديى والمحتاج لهن امن النساء هن ذوات الانداء
 الكبيرة البارزة المسترخية دون الشبابات اللاقى نهودهن صغيرة قليلة البروز
 لان تعليق الانداء بذلك يسهل الدورة فيها ويمنع عنها الاحتقان والالم
 والالتهاب كما انشرنا الى ذلك عند ما تكلمنا على المعلق الصغرى ولذا كان
 يشق تركه على من كان معتاد له من النساء ويلزمنا ان نقول ان استعمال هذه

المضمرات الصغيرة للنساء كوماط صحية يوصى على استعمالها ولا ينبغي تركها
 سينا في مدة الحمل وينبغي في المضمرات الصدرية أن تكون ذات سعة كافية لأن
 تحيط بدائرة الصدر لا قدر أصبعين وإن تكون ممتدة من اعلى الخطين باصبع
 أو أصبعين إلى قرب فم المعدة فوق التسو الخجري لا أسفل من ذلك لئلا تضغط
 على المعدة وبقية الاحشاء البطنية وكل واحد من تلك المضمرات في غير وقت
 لبسه يرى مربعا طوله أكثر من عرضه وله سطحان انسي وهو الذي يلاقي
 البدن ووحشى وهو مقابله وله اربع حافات عليها يكون فيها بقرب الوسط
 تقعران وتقعيران على قدر حجم الثدي وفي كل جهة من جانبيها ثقب يتقدمه
 الذراع ويحيط به من عند امله وسفلى قد تكون مجوفة من نحو الوسط على
 حسب زيادة حجم الصدر من الاسفل وقد لا تكون كذلك وحافات جانبيتان
 نعيمهما بالخلفيتين لكونهما باليان الظهر عند الوضع تجعل فيهما عدة ثقوب
 او عيون * اجزاؤها خمسة الاول قطع من قماش متين او من بقعة هندية قطعة
 منها عريضة مربعة الاضلاع وقطعة او قطعتان مثلثتان تختلف سعتها على
 حسب عمل التجويفين اللذين في الحافة السفلى منهما وقطعتان تجعلان
 كالماتين والثاني شريط او حزام والثالث ثلاثة قضبان لدنة والرابع خيط متين
 من غزل يمر من عيون احدى الحافتين إلى العيون المقابلة لهما من الحافة
 الاخرى والخامس اشربة ولنتكلم على كل من هذه الاجزاء الخمسة بانفراد
 فنقول اما القطعة المربعة الاضلاع التي هي اساس هذا الرباط فيلزم ان تكون
 كالمضمرات السابقة في السعة طولا وعرضا وان تشق حافتها العليا مما يلي
 الثدي شقا او شقين سطابقين للقطعتين المثلثتين اللتين يتكون منهما
 التقعران وان يكون شقها مما يلي الذراعين مستديرا وان يكون في حافتها
 الخلفيتين عدة ثقوب تحاط حوافها لتكون متينة وان تكون هذه الثقوب
 بحيث لو ضمت الحافتان لم تكن متقابلة بل متواليه الا العلويين منها
 فيكونان متقابلين وسنوضح منفعه ذلك واما القطعتان المثلثتان فتخط
 حافتهما الجانبية في حافات الشقين لينتج منهما تقعران وجيبان صغيران

كافيان لان يمتد الى تحذب الثدي وهذا هو الوضع الحسن للقطعتين الثلثتين
 المذكورتين وينبغي ان يحاط في اجراء الحافاة العليا التي تلي الاطمين طرفا
 الشريط الذي يرفق الكتف محيطا به كالحمايل فيكون احدهما من الامام
 والاخر من الخلف واما الحافاة السفلى فيوضع فيها حزام عرضه اصبعان ان كان
 الثدي صغيرا نجم لانه ان زاد عرضه عن ذلك وصل الى القسم الشراسبي
 واوجب تعباً بسبب ضغطه على ذلك القسم من غير حاجة الى ذلك وينبغي
 في المضمرات ان يحاط في سطحها الاقصى اشربة من الطرف الى الطرف
 لا يترك من كل طرف بدون خياطة الشريط عليه الا قدر اصبع او اصبعين
 لادخال القطنان المرنه واخراجها وان يجعل في وسط القطعة العريضة من
 المضمرات طولاً بحري صغير ليوضع فيه قضيب حرن يسمى بالبوسك واحسن
 من ذلك ان يجعل على جانبي الوسط منهما ميزابان صغيران كالذي في الوسط
 يوضع فيهما قضبانان قصيران مرنان والقطنان اللينة المرنه خير من القطنان
 اليابسة الصلبة لكون اطرافها في المضمرات المذكورة هاهنا تحتك عند
 الانكباب في القسم المعدى فرما الترتيب فليعلم تكن لينة وكذا يجعل في الحافتين
 الجانبيتين او الخلفيتين ميزابان لقضيبين مرتين ايضا لينعما الحافاة السفلى من
 ان تقرب من العليا فيكون بينهما ثنيات تثعب تعباً لا يطاق وضعها ان
 يدخل الذراعان في فتحة الحافاة العليا وتسبل الحافتان الخلفيتان على
 الخلف ثم تضما تنفذ الخيط من ثقب احدهما الى ثقب الاخرى فيكون
 على هيئة حلزون بدون ان تكون احدي الحافتين ارفع من الاخرى وهذا هو
 السبب في جعل الثقوب متوالية لا متقابلة وعلى المرأة ان ترفع ثديها
 يديها قبل ان يحاط الرباط حتى يحاذيا الثقبين المعدين لهما اذ لو تركتهما
 بلا رفع لزال عن الثقبين وطغى الرباط عليهما ثم اذا وصل الخيط الى العينين
 الاخيرتين نفذ من كل عين مرتين ثم يعقد عقدة شديدة ولا ينبغي شدة هذا
 الرباط حتى يشعب التنفس بل الذي ينبغي ان يكون قليل الشدة سيما اذا وصل
 الى القسم المعدى يتساخنها ومضارها كل المضمرات الصغيرة متى كانت

مشدودة كثيرا عاقت الصدر عن الاتساع فلا يندبسط الحجاب الحجابي عند حركة التنفس لانها انما تسمح له بالارتفاع والانخفاض وذلك موجب لبطائي حركة التنفس كما نص عليه الحساب الباقول وجب ايضا لعدم توجع الرئتين بسبب ضغطه عليهما كما لو ضغط على عضوة طويلة فانه يتضرر حجمه فان كانت متوسطة الشدة لم يحصل ثنى من ذلك بل يحصل منه للمرأة نشاط شديد من تعليق الثديين وعدم التضرر بتداعيهما ولو كانا كبيري الحجم او كانت المرأة تشغل اشغالا شاقة كالرقص

الرابع المشرح البطني ويقال له الخزام الخيطي

هو كخزام يحيط بالبطن طولا وعرضا يربطها عند ما تكون كبيرة الحجم متعبة لصاحبيها وكثير من الناس الذين يقرنون بحسن الشكل والهيئة يستعمله لتضخيم بطنه حتى يصير على الحجم الذي يريد ان تكون عليه وينبغي على ما ينظر له ان يقول في اول الامر مسترخيا قليلا ثم يشد من الخارج والحوامل تستعمل هذا الرباط بعد ضم المضمرة الصغيرة لكونه لا ينافي لهن استعمال المضمرة الكبيرة دون القضيبة المرن المسمى بالبوسك وهو يعوق بروز البطن ويضغط ضغطا شديدا على الرحم وهذا الرباط مركب من اربعة اجزاء قطعة خماش كبيرة مربعة الاضلاع وقطعتان مثلثتان وخيط وفي بعض الاحيان خيطان فيهما مجرى ويشترط في القطعة المربعة ان تكون كافية لان تمتد من الحفرة فالشراسيفية الى الثؤالعانة وان تالف جميع البدن الا اصبعين كما في المضمرة وان يصنع فيها شقان مثلثان ضيقان متقابلان براسيهما ويكونان فيما بين الخافقين العليا والسفلى في وسط المطول تقريرا وان تحاط حافات كل من الشقين في بعضهما لتكون منهما تقعر في وسط عرض الخوقة ثم يصنع على جانبي وسط الحافة شقان ويوضع في كل واحد قطعة مثلثة فيكون من ذلك كله تقعر يحيط بتعذب البطن احاطة محكمة ثم يعمل في الحافتين الخلفيتين بجملته هيون على نمط السابقة ويوضع في احده

الحافتين خيط ينفذ من عين احدهما العين الاخرى وهكذا الى التوالي
لتنضمها مع بعضهما وقد تثنى الحافة السفلى على نفسها بقدر اصنع وتقاط
تلك الثنية فيتكون منها قنطرة او ميزاب يسهل فيه ادخال خيطين احدهما
يثبت في الثقب الذي في الجهة اليسرى والاخر في الذي في الجهة اليمنى ثم
يخرج طرف كل من الثقب المقابل لاذى ادخل منه ليحصل بذلك الخرقعة
هيئة مخصوصة بها يكون شد الطرفين السائبين من الخيطين لا يوجب
تكرشاً في ميزابهما ومن الناس من يستغنى عن القطع المثلثة بعمل جملة
ثقوب في حافات شقي الحافة السفلى يدخل فيها خيطان ليضمها على قدر
الامكان * ووضعه معلوم واما نتائجه ومضاره فحي كان متوسط الشد لم يحصل
منه شيء وان كان زائد الشد حصل منه تعويق للتنفس لانه وان لم يكن له
تأثير على الصدر فله تأثير على البطن يقلل تمدده عند الشهيق فيحصل في
التنفس قصر وبعض مشقة ومن نتائجه حفظ البطن ورفع ثقله وسكون
الآلام الباطنة التي تحصل فيه في بعض الاحيان واستعماله مع المضمر
الصغير لا يمنع حركة التطامن لانه ينزلق من فوقه وقت الانحناء بخلاف
استعمال المضمر الكبير فانه يمنع هذه الحركة ولذا فضلوا استعمال هذا
الحزام مع المضمر الصغير عن استعمال المضمر الكبير وحده بل وعن جميع
ما يحيط بالبطن والصدر معاً من افراد الاربطة

الخامس الصدرى البطنى ويقال له المضمر الكبير

هو اكثر اتدادا من الاول وتستخدمه النساء لتضيق كل من الصدر والبطن
وتقيص حجم الشاقي وتبدأ كد طلب استعماله اذا كان البطن متعبا صاحبه
بسبب افراط السمن او اعتياد بعض النساء عليه ولا يستعمل في مدة الحمل
الا في الاشهر الاول منه واذا احتيج رفع البطن عند استرخاء جدرانه وتدليها
الى الامام من ثقل الرحم فاستعمال المضمر الصغير مع الخيطى البطنى اولى
منه * فجهيزه كالمضمر الصغير لا يختلف عنه إلا بكثرة سعته وتعاير حافته

السفلى وذلك لانه يمتد من فوق الحلمات باصبع الى قرب العانة ويوجد في حافته السفلى من كل جهة تقاعير عظيمة ~~لي~~ كتسب بها زيادة حسن عند ما يحيط بالبطن وهذه التقاعير كثيرا تمتد الى قرب التقاعير العليا باصبع او باصبعين ورؤس التقاعير السفلى تكون الى الوحشية وما يجا خلفه فيه ايضا كبر القضاة المرننة وكثرة عدد العيون في حافته الخلفيتين وزيادة طول خيطه وشده بهذا الخيط اما ان يكون شدا مسرجا او شدا صليبيا * وضعه كما في المضمرة الصغير غير ان هذا من حيث انه يحيط بالبطن لا يشد من الجزء المحاذى للبطن الا شدا متوسطا * نتائجه ومضاره حيث سبق ان شدا المضمرة الصغير يتعب التنفس وبصيره بطيئا بسبب منعه الحركة الدائرية للصدر والتنفس فيه انما هو بحركة ارتفاع الحجاب الحاجز والتمتصاضة فلهذا من حيث انه يعم الصدر والبطن يكون شده موجبا لقصر التنفس ومعوقة لانه لا يدع للصدر تمدا للجهة ما وكذا يدعوى الحركات واستدامة استعماله للنساء ينقص حجم الصدر ومنه من جميع دائرته كما اذا دوى على ضغط طرف من الاطراف ويوقف نمو الجذع بعض ايقاف فلا تكتسب المرأة معه قواها الطبيعية التي تكتسبها لو لم يكن موجودا ومن الغريب ان الضغط الغير الواصل على الاحشاء يتبها ويبيها فتكون على طول الزمن معرضة لتغيرات خطيرة في بنيتها

الاساس المحرم الابرنى الفراشى

هو ما يهيا لحفظ مريض هائم او مجنون يريد كل منهما الخروج عن محله او التصول عن فراشه وهو دباط عرضه قدم وطوله كاف لان يمتد من احد جانبي السرير الى الاخر مارا بالعرض من فوقه وفوق المريض ثم يرد ويثبت بسيور وابازيم تجعل في سطحه الوحشى فان كان خشب السرير بمحالة لا يمكن معها الحاطة طرفي الحزام بجاقتيه عرضا لزم ان يراعى طوله حتى يلتقى احد طرفيه بالاخر بعد ان يحيط بالسرير والمريض معا ويثبت هنالك بابازيم وسيور وهو سهل الوضع واقوى الوسائط في حفظ المريض بدون ان يحصل له في حالة

الهيام والغضب جرح ونحوه ويستعمل مع الغتري الا في شرحه عن قرب

السابع الابرنيمي الذراعى البدعى

لما فراد كثيرة لاند كرمها هنا الا المنسوب للمعلم بوايه المستعمل عند
انكسار الترقوة ومنفعته ليست قاصرة على حفظ تجيير طرفى عظم الترقوة
عند انكساره كما هو ظاهر التسمية بل يتبع لحفظ ردفها الكتنى عند
انخلاعه اجزاؤها اربعة مخدة مخروطة الشكل كالتى شرحناها فى الصليبي
الذراعى الصدرى وحزام من قماش وسلسلة وعلاقة فلحزام ينبغي ان يكون
عرضه ثمانية اصابع ويكون مركبا من صفيحتين من نسج صفيق بطبقان
على بعضهما ويخاطبان من الحافتين الطويلتين وان يوضع فى احد طرفيه
ثلاثة سيور وفى الثانى من السطح الوحشى ثلاثة اباريم وفى جزئه الذى
سيصير امام الصدر ابريمان والذى يحاذى الظهر ابريمان وليكونا مائلين
عن الخط المتوسط الى الجهة المريضة وليكن فى وسط حافته العليا شريطان
كالجالتين والسلسلة كالحزام من كبة من صفيحتين وعرضها اربعة اصابع
او خمسة وطولها كاف لان يحيط بالعضد احاطة غير كاملة وفى حافتها اجلة
عيون وفى احد يدها خيط يتخذ فى العيون ليضم الحافتين الى بعضهما ولها
اربعة سيور تخاطم فى السطح الوحشى منها على وجهه به يكون اثنان منها جهة
الخلف واثنان جهة الامام لتثبت فى الابازيم المقدمة والخلفية من الحزام
والعلاقة لا يختص بها هنا شئ يحتاج للتكلم عليه بل هى هنا كما هى فيما سبق
وضعه هو وان كان يختلف فى الحالتين المذكورتين اعنى حالة خلع الترقوة
او كسرها الا انه لا بد وان توضع المخدة فيهما اولاى بعد رد الخلع او جبر الكسر
ثم تثبت الحزام حول الجسم على وجهه به تكون سيوره وابازيمه محاذية للجزء
المجاور لحل الكسر مائلة عنه قليلا الى الامام ثم تشد السلسلة شدا متوسطة
لتلايحتقن الساعد بوقوف الدم ورجوعه وتثبت سيورها فى ابازيم الحزام
بصد رفع المرفق وثيقته مرفوعا على الصدر من الامام ثم ينهى الرباط برفع

الذراع

الذراع بالعلامة هذا اذا استعمل الرباط المذكور لكسر عظم الترقوة
فان استعمل الخلع الطرف الوحشي منها فاليثبت المرفق بمقلع ذى اشربة
اربعة من نمش اوسبور من جلد يجعل وسطه تحت المرفق ويثبت اثنان من
سيوره فوق الكتف المريض واثنان فوق السليم بابازيم فجعل هنالك مائلة الى
الامام يسيرا وقائدة هذا المقلع تثبيت الرباط المذكور وان قال المعلم بوابيه
ان استعمال المقلع خاص بالحالة التي يستعمل فيها رباط دوزول وهو الصليبي
الذراعى الصدرى ومنفعته تثبيت الذراع لاثبت الرباط اذا ما قاله لا يمنع
ما قلناه لم ان لم يكن المقلع ذاسعة كافية لان يحيط بالساعد طولا لا يقوم
مقام العلاقة التي تملك الساعد من المرفق الى الكف * نتابعه ومضاره هو
على ما قاله المعلم بوابيه جيد من وجوه الاول انه يسهل حفظه مشدودا بتثبيت
السيور في الابازيم الثاني ان المريض يمكنه ان يفعل ذلك بنفسه الثالث انه
لا يخشى معه من حصول حركات متعبة لطر في العظم المنكسر كما هو شأن
الاجهزة ذوات السيور وهذا سبب تفضيلها على غيرها ونحن نقول ان فيه
عيبان الاول ان شد السلسلة اذا كان قليلا لا يمنع ارتفاع الذراع ولا انخفاضه
ولا تحركه الى جهات اخرى واذا كان كثيرا منع ذلك لكنه يحدث في الغالب
احتقان في الكف والساعد به يعسر رجوع الدم الى اعلى الطرف الثاني ان
الفرع الكتفى من الشريط المار فوق الترقوة المكسورة قد يوجب ترشح طرقي
العظم المنكسر اذا حصل في الخزام استرخاء ثم قد يحصل منه في بعض الاحيان
التحامي خال عن التشوه

الثامن الخيطى الجذعى الطرقي ويقال له العنبرى

هو من جملة الاربطة التي تستعمل كالملايم كما شاهدنا جملة من افراد
ومنفعته حفظ من اختلت حركاته بهذين او جنون او مرض اخر واجراؤه
ياش متين ملمس وخيوط اوسبور على ما بأت فالقماش يجعل عنكرا يحيط
بالجذع طولا من قاعدة العنق واعلى المتكبين الى الخاصرة وعرضا من الامام الى

الخلف ثم يضم بخيط خلف الظهر كما في المضمرات اوباخيطه فجعل كالا بازيم
والسيور وهو الغالب والاولى عندي ان تحاط حافتاه الخلفيتان على الخيوط
وبرز كما في المضمرات لان الازيم قد تجرح المريض وهو لا يشعر بسبب ما هو
حاصل له من الخلل وتجعل الكمام هذا العنتري غير مفتوحة بان يجعل طرفها
النسائب مسدودا كقعر الكيس حتى لا يخرج المريض منها يده فيبسط بها
وليكن يقرب ذلك الطرف ثقب صغير يسع اصبعين ليعرف منه الطيب حال
النبض ثم يوضع في هذا الطرف سير يثبت عليه بطرفيه تثبيتا شديدا فيصير على
هيئة حوية تدخل فيها العصابة المعدة لتثبيت طرفي المريض في فراشه
ومنعهما الحركة ثم يصنع في كل من كتفي هذا العنتري ميزاب تغذيه العصابة
المعدة لتثبيت المريض من اعلى وحفظ الجذع غير متحرك ان احتيج لذلك ويلزم
في قماش العنتري ان يكون املس لئلا يجرح المريض ثم يوضع على المريض
كضمرات النساء يضم بخيط او خيوط وهذا الرباط وان كان في الغالب يكفي
لحفظ من ربط به من الرجال الا انه كثيرا ما يقع من المرضى سيما المجانين حركات
عنيفة يتخلصون بها منه ولو بالاقبال فينشد ينبغي ان يضم اليه الحزام
القرائشي المتقدم شرحه

التاسع الخيطي الذراعي الرابع

منفعته تثبيت قطع الجهاز على منقطة او حصة واجزاءه قطعة قماش ممتين
واخيطه فاقطعة القماش يلزم ان يكون طولها كافيا لان يحيط بالعضد
الاجزاء يسيرا منه وعرضها كافيا لان يغطي السطح المتعرج كله ويريد عنه
يديرا وعند احاطتها بالعضد تكون حافتاه العليا والسفلى دائرتين حوله
وطرفاهما الجنبين متوازيين او احدهما فوق الاخر وفيه عيون متباعدة بين
الواحدة والاخرى اصبع وفي الاخر اخيطه بقدر ما في الاولى من العيون وان
يحاط احد اطراف تلك الاخيطه وتغذا اطرافها الاخرى من العيون ثم تجمع
بعد اخرجهما من العيون الى خيط واحد يكون طوله خمسة اجزاء وستة من

ميتروحينئذ فينكون من القطعة المذكورة كيس حلقى يمكن ان يدخل فيه الكف مع بقية اجزاء الذراع * وضعه ان يدخل الطرف العلوى المريض فى الحلقة المتكونة من الرباط حتى تصير فوق العضد فيمسك الجراح باحدى يديه قطع الجهاز ويرفع بالاخرى الحلقة المذكورة الى الاعلى شيئاً فشيئاً حتى تستر جميع الجهاز فاذا استرت الجهاز شد الخيط على وجهه به ترتد الخيوط ثانياً على العيون بعد نفوذها منها اولاً وتكون فى اتجاه مخالف لما كانت عليه اولاً ثم يشد الرباط الى الدرجة التى تراد من الشد ثم يلف هذا الخيط حوالى العضد لفاً اقرباً حتى ينتهى فيدخل طرفه تحت اللغات التى تكونت من اللف * نتائجه ومضاره هو خفيف ومريح للمريض اكثر من غيره واذا كان جيد الوضع حفظ قطع الجهاز من غير ان يحصل فيها استرخاء ويتأتى للمريض رفعه واعادته بدون زيادة مشقة ولذا كان اولى من الحلقي الذراعى المتقدم ذكره

العناصر الخيطى المسرج الكشفى

منفعته حفظه دخلع وانقرش وقع فى عظام الرسغ والكف وكذا الضغط على ظاهر الكف * اجزاؤه كالذى قبله لكونه مشابهاً له لا يختلف عنه الا بكون هذا بخاط بخياطة مسرجة ليكون ضغطه شديداً او ذالاً يشد بجملة اخيطة وهذا قد يكون من جلد وان كان الاحسن عمله من قماش متين ليتأتى غسله عند الحاجة * نتائجه ومضاره هو اذا شد شد الاثقا كان جيداً لحفظ لوضع عظام المفصل على اوضاعها

الحادى عشر الخيطى المسرج الركبى

منفعته كالذى قبله حفظه دخلع وانقرش فى عظام الركبة وقد يستعمل عقب البرم من الاورام البيضاء فيها سيما لمن لم يقدر على ملازمة الراحة او تكون صنعته موجهة لسهولة الفخلع هذا المفصل ويوصى باستعماله لمن يكون حاملاً لجسم غريب فى هذا المفصل وتجهيزه يحتاج لان يكون الجهاز لهذا اتقان وتدريب ليكون محكما على الركبة عند وضعه واختلاف

وابزيم العنترى فوق احد الكتفين والثلاثة في الجهة المقابلة للتي مالت اليها
 الرأس والذي يثبت في الابزيمين اللذين في جهة الرأس هو شعبتنا السير الراد
 اللتين لاحد طرفيه والذي يثبت في ابزيم العنترى الذي على الكتف هو
 الطرف الاخر من ذلك السير وتناجج هذا الرباط رد امالة الرأس الى الجانب
 ودوام حفظ هذا الرد وكونه كبقية الاربطة السيرية لا يسترخى واذا استرخى
 قليلا سهل شده ثانيا وهو على وضعه بدون ان يحتاج لرفعه ثم وضعه
 ولما رباط رد الانقلاب فابزيم تثبيت السير الراد فيه يكون احدها في السير
 الاقنى على الجهة والثاني في السير العمودى المحاذى للقسم الحلى والثالث
 الذى للعنترى خلف احد الكتفين ويحمله الثلاثة تكون دائما في الجهة اليمنى اذا
 كان الوجه منقلبا الى اليسرى وفي الجهة اليسرى اذا كان منقلبا الى اليمنى
 وشعبتنا احدى طرفى السير الراد يثبتان في الابزيمين اللذين جهة الرأس والطرف
 الاخر يثبت في ابزيم العنترى الذى هو هنا خلف الكتف وتناجج هذا الرباط
 ليست فاصرة على احدث حركة رحوية بها تحرك الرأس للجهة المقابلة لما هي
 متجهة اليه بل قلب الرأس ايضا الى نحو الابزيم الكتفى قليلا فانه هو
 المركز الثالث للسير الراد وليس في الالات المبخانة ما يحدث في الرأس حركة
 رحوية بدون ان يحدث فيها انقلابا الا واحدة فقط وهذا الرباط كافى
 في اكثر الاحوال

الثالث الاربطة الخيطية الصدرية ويقال لها المضمرة الصغيرة

هي اربطة تستعملها بعض النساء لرفع الثديين وتخذها عادة كالملايس
 وهي في هذا الحسن من المعلق الثديى والمحتاج لهما من النساء هن ذوات الانداء
 الكبيرة البارزة المسترخية دون الشابات اللاتي هنودهن صغيرة قليلة البروز
 لان تعليق الانداء بذلك يسهل الدورة فيها ويمنع عنها الاحتقان والالم
 والالتهاب كما اثرنا الى ذلك عندما تكلمنا على المعلق الصغرى ولذا كان
 يشق تركه على من كان معتاد الله من النساء بلزمننا ان نقول ان استعمال هذه

المضمرات الصغيرة للنساء كوما نط صحية يوصى على استعملها ولا ينبغي تركها
 سيما في مدة الحمل وينبغي في المضمرات الصدرية أن تكون ذات سعة كافية لأن
 تحيط بدائرة الصدر الا قد را صبعين وان تكون ممتدة من اعلى الخطين باضع
 او اصبعين الى قرب فم المعدة فوق التواخجى لا اسفل من ذلك لئلا تضغط
 على المعدة وبقيّة الاحشاء البطنية وكل واحد من تلك المضمرات في غير وقت
 لبسه يرى مربعا طوله اكثر من عرضه وله سطحان انسي وهو الذي يلاقي
 البدن ووحشى وهو مقابله وله اربع حافات عليها يكون فيها بقرب الوسط
 تقعر او تقعران على قدر حجم الثدي وفي كل جهة من جانبيها ثقب يتقدمه
 الذراع ويحيط به من عند اصله وسفلى قد تكون مجوفة من نحو الوسط على
 حسب زيادة حجم الصدر من الاسفل وقد لا تكون كذلك وحافات جانبيتان
 نسجيمهما بالخلفيتين لكونهما بليان الظهر عند الوضع تجعل فيهما عدة ثقوب
 او عيون * اجزاؤها خمسة الاول قطع من قماش متين او من بقعة هندية قطعة
 منها عريضة مربعة الاضلاع وقطعة او قطعتان مثلثتان تختلف سعتها على
 حسب عمل التجويفين اللذين في الحافة السفلى منهما وقطعتان تجعلان
 كحمايتين والثاني شريط او حزام والثالث ثلاثة قضبان لدنة والرابع خيط متين
 من غزل يمر من عيون احدى الحافتين الى العيون المقابلة لهما من الحافة
 الاخرى والخامس اشرطة ولنتكلم على كل من هذه الاجزاء الخمسة بافتراده
 فنقول اما القطعة المربعة الاضلاع التي هي اساس هذا الرباط فيلزم ان تكون
 كالمضمرات السابقة في السعة طولا وعرضا وان تشق حافتها العليا مما يلي
 الثدي شقا او شقين مطابقين للقطعتين المثلثتين اللتين يتكون منهما
 التقعران وان يكون شقاها مما يلي الذراعين مستديرا وان يكون في حافتها
 الخلفيتين عدة ثقوب تتقاط حوافها لتكون متينة وان تكون هذه الثقوب
 بحيث لو ضمت الحافتان لم تكن متقابله بل متواليه الا العلويين منها
 فيكونان متقابلين وسنوضح منفعة ذلك واما القطعتان المثلثتان فتقاط
 حافتهما الجانبية في حافات الشقين لينتج منهما تقعران وجيبان صغيران

كما قبلان لان يمتد الى تحذب الشدى وهذا هو الوضع الحسن للقطعتين المثلثتين
 المذكورتين وينبغي ان يخاط في اجزاء الحافة العليا التي تلي الايطين طرفا
 الشريط الذي يرفوق الكتف محيطا به كالحمايل فيكون احدهما من الامام
 والاخر من الخلف واما الحافة السفلى فيوضع فيها غرام عرضه اصبعان ان كان
 الشدى صغيرا الحجم لانه ان زاد عرضه عن ذلك وصل الى القسم الشراسبي
 واوجب تعباً بسبب ضغطه على ذلك القسم من غير حاجة الى ذلك وينبغي
 في المضمرات ان يخاط في سطحها الاقصى اشروطة من الطرف الى الطرف
 لا يترك من كل طرف بدون خياطة الشريط عليه الا قدر اصبع او اصبعين
 لادخال القضبان المرننة واخراجها وان يجعل في وسط القطعة العريضة من
 المضمرات طولاً مجرى صغير ليوضع فيه قضيب من رن يسمى بالبوسك واحسن
 من ذلك ان يجعل على جانبي الوسط منها ميزابان صغيران كالذي في الوسط
 يوضع فيهما قضبانان قصيران مرنان والقضبان البينة المرننة خير من القضبان
 اليابسة الصلبة لكون اطرافها في المضمرات المذكورة ما هنا فتمت عند
 الانكباب في القسم المعدي فرما اثر في علو لم تكن لينة وكذا يجعل في الحافتين
 الجانبيتين او الخلفيتين ميزابان لقضيبين مرتين ايضا ليجعل الحافة السفلى من
 ان تقرب من العليا فيكون بينهما ثنيات تثعب تعباً لا يطاق ووضعها ان
 يدخل الذراعان في قصتي الحلقة العليا وتسبل الحافتان الخلفيتان على
 الخلف ثم تضما تنفذ الخيط من ثقب احدهما الى ثقب الاخرى فيكون
 على هيئة حلزون بدون ان تكون احدي الحافتين ارفع من الاخرى وهذا هو
 السبب في جعل الثقوب متوالية لا متقابلة وعلى المرأة ان ترفع ثدييها
 بيديها قبل ان يخاط الرباط حتى يحاذيا الثقبين المعدن لهما اذ لو تركتهما
 بلا رفع لزال عن الثقبين وضغط الرباط عليهما ثم اذا وصل الخيط الى العينين
 الاخيرتين نفذ من كل عين مرتين ثم يعقد عقدة بسيطة ولا ينبغي شدة هذا
 الرباط حتى يشعب التنفس بل الذي ينبغي ان يكون قليل الشدة سيما اذا وصل
 الى القسم المعدي * تتأرجحها ومضارها كل المضمرات الصغيرة متى كانت

مشدودة كثيرا عاقت الصدر عن الاتساع فلا يندسط الحجاب الخارج من صدر
حركة التنفس لانها انما تسمح له بالارتفاع والانخفاض وذلك موجب لطبي
حركة التنفس كما نص عليه اصحاب الباقول وجبوا وموجب ايضا لعدم توجهم
الرتين بسبب ضغطه عليهما كما لو ضغط على عضو مدة طويلا فانه يتصل
بحجمه فان كانت متوسطة الشدة لم يحصل شيء من ذلك بل يحصل منه للمرأة
نشاط شديد من تعليق الثديين وعدم التضخيم وتبدل لهما ولو كانا كبيرى الحجم
او صغرتا كانت المرأة تشتغل اشغالا شاقة كالارتص

الرابع المسرح البطشي ويقال له الخزام الخيطي

هو كخزام يحيط بالبطن طولا وعرضا يربطها عند ما تكون كبيرة الحجم
منعوبة لصاحبها وكثير من الناس الذين يتزينون بحسن الشكل والهيئة
يستعملونه لتضخيم بطنه حتى يصير على الحجم الذي يريد ان تكون عليه وينبغي
على ما يظهر له ان يترك في اول الامر مسترخيا قليلا ثم يشد من الخارج
والحوامل تستعمل هذا الرباط بعد ضم المضغ الصغير اليه لكونه لا ينافي لهن
استعمال المضغ الكبير بدون القضيبة المرن المسمى بالبوسك وهو يعوق بروز
البطن ويضغط ضغطا شديدا على الرحم وهذا الرباط مركب من اربعة اجزاء
قطعة تماس كبيرة مربعة الاضلاع وقطعتان مثلثتان وخيط وفي بعض
الاحيان خيطان فيهما مجرى ويشترط في القطعة المربعة ان تكون
كافية لان تمتد من الحفرة الشراسبية الى التوالعانة ولن تلف جميع البدن
الاصبعين كما في المضمرات وان يصنع فيها شقان مثلثان ضيقان متقابلان
براسيهما وليكونان فيما بين الحافتين العليا والسفلى في وسط الطول تقريرا وان
تخاط حافات كل من الشقين في بعضهما ليتكون منهما تقعر في وسط عرض
الحفرة ثم يصنع على جانبي وسط الحافة شقان ويوضع في كل واحد قطعة
مثلثة فيتكون من ذلك كله تقعر يحيط بتعذب البطن احاطة محكمة ثم يعمل
في الحافتين الخلفيتين بحلقة هيون على نمط السابقة ويوضع في احدي

الحافتين خيط ينفذ من عين احدهما العين الاخرى وهكذا على التوالي
لتنضميا مع بعضهما وقد تثنى الحافة السفلى على نفسها بقدر واسع وتقاط
تلك التنية فيتكون منها قنطرة او ميزاب يسهل فيه ادخال خيطين احدهما
يثبت في الثقب الذي في الجهة اليسرى والاخر في الذي في الجهة اليمنى ثم
يخرج طرف كل من الثقب المقابل للذي ادخل منه ليحصل بذلك للخرقة
هيئة مخصوصة بها يكون شد الطرفين السائتين من الخيطين لا يوجب
تكرشاً في ميزابهما ومن الناس من يستغنى عن القطع المثلثة بعمل جلة
ثقوب في حافات شتى الحافة السفلى يدخل فيها خيطان ليضمها على قدر
الامكان ووضعها معلوم واما نتايجها ومضارها حتى كان متوسط الشد لم يحصل
منه شيء وان كان زائد الشد حصل منه تعويق للتنفس لانه وان لم يكن له
تأثير على الصدر فله تأثير على البطن يقلل تمدده عند الشهيق فيحصل في
التنفس قصر وبعض مشقة ومن نتايجها حفظ البطن ورفع ثقله وسكون
الآلام الباطنة التي تحصل فيه في بعض الاحيان واستعماله مع المضمر
الصغير لا يمنع حركة التطامن لانه ينزلق من فوقه وقت الانحناء بخلاف
استعمال المضمر الكبير فانه يمنع هذه الحركة ولذا فضلوا استعمال هذا
الحزام مع المضمر الصغير عن استعمال المضمر الكبير وحده بل وعن جميع
ما يحيط بالبطن والصدر معاً من افراد الاربطة

الخامس الصدري البطني ويقال له المضمر الكبير

هو اكثر اتداداً من الاول وتستعمله النساء لتضمير كل من الصدر والبطن
وتقيص حجم الثاني ويتأكد طلب استعماله اذا كان البطن متعباً صاحبه
بسبب افراط السمن او اعتياد بعض النساء عليه ولا يستعمل في مدة الحمل
الا في الاشهر الاول منه واذا احتيج رفع البطن عند استرخاء جدرانها وتدليها
الى الامام من ثقل الرحم فاستعمال المضمر الصغير مع الخيطى البطني اولى
منه في تجهيزه كالمضمر الصغير لا يختلف عنه إلا بكثرته وسعته وتعاير حافته

السفلى

السفلى وذلك لانه يمتد من فوق الحلمات باصبع الى قرب العانة ويوجد في حافته السفلى من كل جهة تقاعير عظيمة ليهكتسب بها زيادة حسن عند ما يحيط بالبطن وهذه التقاعير كثيرة اما تمتد الى قرب التقاعير العليا باصبع او باصبعين ورووس التقاعير السفلى تكون الى الوحشية وما يجناقه فيه ايضا كبر القضايا المرننة وكثرة عدد العيون في حافته الخلفيتين وزيادة طول خيطه وشده بهذا الخيط اما ان يكون شدا مسرجا او شدا صليبيا ووضع كما في المضمر الصغير غير ان هذا من حيث انه يحيط بالبطن لا يشد من الجزء المحاذى للبطن الا شدا متوسطا يتناجحه ومضاره حيث سبق ان شد المضمر الصغير يتعب التنفس وبصيره بطيشا بسبب منعه الحركة الدائرية للصدر والتنفس فيه انما هو بحركة ارتفاع الجباب الحماجر والخصاصة فلهذا من حيث انه يعم الصدر والبطن يكون شده موجبا لقصر التنفس وموقوفه لانه لا يدع للصدر تمددا للجهة ما وكذا يوق الحركات واستدامة استعماله للنساء ينقص حجم الصدر منهن من جميع دائرته كما زاد ووم على ضغط طرف من الاطراف ويوقف نمو الجذع بعض ايقاف فلا تكتسب المرأة معه قواها الطبيعية التي تكتسبها لولم يكن موجودا ومن الغريب ان الضغط الغير الواصل على الاحشاء يتعبها ويجهها فتكون على طول الزمن معرضة لتغيرات خطيرة في بنيتها

الاساس الحرام الابرنيمي الفراشي

هو ما يثبت لحفظ مريض هائم او مجنون يريد كل منهما الخروج عن محله او التحول عن فراشه وهو دباط عرضه قدم وطوله كاف لان يمتد من احد جانبي السرير الى الاخر مارا بالعرض من فوقه وفوق المريض ثم يرد وينت بسبور وابلانيم فجعل في سطحه الوحشى فان كان خشب السرير رجالة لا يمكن معها الحاطة طرفي الحزام بحاقبيه عرضه لزم ان يراذ في طوله حتى ياتى احد طرفيه بالاخر بعد ان يحيط بالسرير والمريض معا وينت هناك بالابلانيم وسبور وهو سهل الوضع واقل الوسايط في حفظ المريض بدون ان يحصل له في حالة

الهيام والغضب جرح ونحوه وليستعمل مع العنتري الا في شرحه عن قرب

السابع الابرنبي الذراعى الجذعى

لها فراد كثيرة لان ذكر منها هنا الا المنسوب للمعلم بوايه المستعمل عند
انكسار الترقوة ومنفعته ليست فاصرة على حفظ تجيير طرفى عظم الترقوة
عند انكساره كما هو ظاهر التسمية بل يتبع لحفظ ردفها الكنتى عند
انخلاعه * اجزاء اربعة مخدة مخروطية الشكل كالتي شرحناها فى الصليبي
الذراعى الصدري وحزام من قماش وسلسلة وعلاقة فالحزام ينبغي ان يكون
عرضه ثمانية اصابع ويكون مركبا من صفيحتين من نسج صفيق بطبقان
على بعضهما ويخاطبان من الحافتين الطويلتين وان يوضع فى احد طرفيه
ثلاثة سيور وفى الثانى من السطح الوحشى ثلاثة اباريم وفى جزئه الذى
سيصير امام الصدر ابريمان والذى يحاذى الظهر ابريمان وليكونا مائلين
عن الخط المتوسط الى الجهة المريضة وليكن فى وسط حافته العليا شريطان
كالجالتين والسلسلة كالحزام من كبة من صفيحتين وعرضها اربعة اصابع
او خمسة وطولها كاف لان يحيط بالعضد احاطة غير كاملة وفى حافتها جلة
عيون وفى احد طرفيها خيط يتخذ فى العيون ليضم الحافتين الى بعضهما ولها
اربعة سيور تخاط فى السطح الوحشى منها على وجهه به يكون اثنان منها جهة
الخلف واثنان جهة الامام لتثبت فى الابازيم المقدمة والخلفية من الحزام
والعلاقة لا يمتحن بها هنا شئ يحتاج للتكلم عليه بل هى هنا كماله فيما سبق
وضعه هو وان كان يختلف فى الحالتين المذكورتين اعنى حالة خلع الترقوة
او كسرها الا انه لابد وان توضع المخدة فيهما اولاى بعد رد الخلع او جبر الكسر
ثم تثبت الحزام حول الجسم على وجهه به تكون سيوره وابازيمه محاذية للجزء
المجاور لمحل الكسر مائلة عنه قليلا الى الامام ثم تشد السلسلة شدا متوسطا
لئلا يمتحن الساعد بوقوف الدم ورجوعه وتثبت سيورها فى ابازيم الحزام
بعد رفع المرفق وتثبيت مرفوعا على الصدر ومن الامام ثم ينهى الرباط برفع

الذراع

الذراع بالعلامة هذا اذا استعمل الرباط المذكور لكسر عظم الترقوة
فان استعمل الخلع الطرف الوحشي منه فاليثبت المرفق بمقلع ذى اشرطة
اربعة من نمش اوسبور من جلد يجعل وسطه تحت المرفق ويثبت انسان من
سيوره فوق الكتف المريض واثنان فوق السليم با بازيم فجعل هنالك مائله الى
الامام يسيرا وقائدة هذا المقلع تثبيت الرباط المذكور وان قال المعلم بوايه
ان استعمال المقلع خاص بالحالة التي يستعمل فيها رباط دوزول وهو الصليبي
الذراعى الصدرى ومنفعته تثبيت الذراع لاثبت الرباط اذا ما قاله لا يمنع
ما قلناه لم ان لم يكن المقلع ذاسعة كافية لان يحيط بالساعد طولا لا يقوم
مقام العلاقة التي تسمى الساعد من المرفق الى الكف **تنبيه** ومطارد هو
على ما قاله المعلم بوايه جيد من وجوه الاول انه يسهل حفظه مشدودا بتثبيت
السيور في الابازيم الثاني ان المريض يمكنه ان يفعل ذلك بنفسه الثالث انه
لا يخشى معه من حصول حركات متعبة لطرفي العظم المنكسر كما هو شأن
الاجهزة ذوات السيور وهذا سبب تفضيلها على غيرها ونحن نقول ان فيه
عيبان الاول ان شد السلسلة اذا كان قليلا لا يمنع ارتفاع الذراع ولا انخفاضه
ولا تحركه الى جهات اخرى واذا كان كثيرا منع ذلك لكنه يحدث في الغالب
احتقان في الكف او الساعد به يعسر رجوع الدم الى اعلى الطرف الثاني ان
الفرع الكتفي من الشريط المار فوق الترقوة المكسورة قد يوجب نزح طرفي
العظم المنكسر اذا حصل في الحزام استرخاء نعم قد يحصل منه في بعض الاحيان
التحام خال عن التشوه

الثامن الخيطى الجذعى الطرقي ويقال له العنترى

هو من جملة الاربطة التي تستعمل كالملايس كما شاهدنا جملة من افراد
ومنفعته حفظ من اختلت حركاته بهذين او جنون للمرضى اخر اجزاؤه
يماش متين ملمس وخيوط اوسبور على ما يأتى فالقماش يجعل عنكرا يحيط
بالجذع طولا من قاعدة العنق واعلى المتكبين الى الخصرة وعرضه من الامام الى

الخلف ثم يضم بحيث خلف الظهر كما في المضمرات اوبا خيطة تجعل كالابازيم
والسيور وهو الغالب والاولى عندي ان تحاط حافتاه الخلفيتان على الخيوط
وبرز كما في المضمرات لان الابازيم قد تجرح المريض وهو لا يشعر بسبب ما هو
حاصل له من الخلل وتجعل اكام هذا العنترى غير مفتوحة بان يجعل طرفها
النسائب مسدودا كقعر الكيس حتى لا يخرج المريض منها يد فيه بطش بها
ولكن يقرب ذلك الطرف نقب صغـ يرسع اصبعين ايعرف منه الطيب حال
النقب ثم يوضع في هذا الطرف سير يثبت عليه بطر فيه تثبيتا شديدا فيصير على
هيئة حوية تدخل فيها العصاة المعدة لتثبيت طرفي المريض في فراشه
ومنعهما الحركة ثم يصنع في كل من كتفي هذا العنترى ريزاب تغذ فيه العصاة
المعدة لتثبيت المريض من اعلى وحفظ الجذع غير متحرك ان احتج لذلك ويلزم
في قماش العنترى ان يكون املس لئلا ينجح المريض ثم يوضع على المريض
كمضمرات النساء يضم بحيث اوخيوط وهذا الرباط وان كان في الغالب بكفي
لحفظ من ربط به من الرجال الا انه كثيرا ما يقع من المرضى سيما المجانين حركات
عنيفة يتخلصون بها منه ولو بالاتقلاب فينشد ينبغي ان يضم اليه الحزام
القراشي المتقدم شرحه

التاسع الخيطي الذراعي الرابع

منفعته تثبيت قطع الجهماز على منقطة واحدة واجزاءه قطعة قماش متين
واخيطة فاا قطعة القماش يلزم ان يكون طولها كافيا لان يحيط بالعضد
الاجزاء يسيرا منه وعرضها كافيا لان يغطي السطح المنقح كله ويريد عنه
يدبر او عند احاطتها بالعضد تكون حافتها العليا والسفلى دائرتين حوله
وطرفاهما الجنبان متوازيين او احدهما فوق الاخر وفيه عيون متباعدة بين
الواحدة والاخرى اصبع وفي الاخر اخيطة بقدر ما في الاولى من العيون وان
يحاط احدا طرف تلك الاخيطة وتغذا طرفها الاخرى من العيون ثم تجمع
بعد اخر اجها من العيون الى خيط واحد يكون طوله خمسة اجزاء او ستة من

ميتروحينثذ فيسكون من القطعة المذكورة كيس حلقى يمكن ان يدخل فيه الكف مع بقية اجزاء الذراع * ووضعه ان يدخل الطرف العلوى المريض فى الحلقة المتكونة من الرباط حتى تصير فوق العضد فيمسك الجراح باحدى يديه قطع الجهاز ويرفع بالاخرى الحلقة المذكورة الى الاعلى شيئاً فشيئاً حتى تستر جميع الجهاز فاذا استرت الجهاز شد الخيط على وجه به ترتد الخيوط ثانياً على العميون بعد نفوذها منها اولاً وتكون فى اتجاه مخالف لما كانت عليه اولاً ثم يشد الرباط الى الدرجة التى تراد من الشد ثم يلف هذا الخيط حوالى العضد لفاً اقرباً حتى ينتهى فيدخل طرفه تحت اللغات التى تكونت من اللف * نتايجها ومضاره هو خفيف ومريح للمريض اكثر من غيره واذا كان جيد الوضع حفظ قطع الجهاز من غير ان يحصل فيها استرخاء ويتأتى للمريض رفعه واعادته بدون زيادة مشقة ولذا كان اولى من الخلقى الذراعى المتقدم ذكره

العاشرة الجبى المسرج الكفى

منفعته - فقطر دخلع او انقراش وقع فى عظام الرضع والكف وكذا الضغط على ظاهركف * اجزاؤه كالذى قبله لكونه مشابهاً له لا يختلف عنه الا بكون هذا يحاط بخياطة مسرجة ليكون ضغطه شديداً وذلك لشد بجملة الخيطة وهذا قد يكون من جلد وان كان الاحسن - له من قماش متين ليتأتى غشاه عند الحاجة * نتايجها ومضاره هو اذا شد شد الاتقا كان جيداً لحفظ لوضع عظام المفصل على اوضاعها

الحادية عشر الجبى المسرج الركبى

منفعته كالذى قبله - فقطر دخلع او انقراش فى عظام الركبة وقد يستعمل عقب البر من الاورام البيضاء فيها لمن لم يقدر على ملازمة الراحة او تكون مناعته موجبة لسهولة الفجلاع هذا المفصل ويوصى باستعماله لمن يكون حاملاً لجسم غريب فى هذا المفصل وتجهيزه يحتاج لان يكون المجهز له ذاتاً تقان وتدريب ليكون محكماً على الركبة عند وضعه واختلاف

شكل الركبة من جميع دوائرهم واضيق الجزء المجاور لهما من الساق يساعداً
 شبه للرباطين قبله * اجزاءه قطع مثلثة تخط من حافاتهما المتجاورة ونضم
 اطرافهما الى بعضهما ليكون الرباط واسعا من الجزء المحاذي للجزء الواسع
 من الركبة وضيقا من الجزء المحاذي للجزء الضيق منها وه كالأذى قبله اربع
 حافات ثنتان جابتيتان ويقال لهما عاموديتان تجعل فيهما عيون لتتضمها
 لبعضهما بحيث كما يربط الرباط الذي قبله اعنى الخيطى الكفى وليكن من جلد
 او قماش متين * وضعه كالذين قبله * يتايجبه وضارمه هو لكونه يحفظ الركبة
 ويصير المشى غير متعب يستعمل عند انقراض الركبة او عقب برثها من ورم
 ايض او عند ابتداءه فيم او يحفظ الرضفة من التزحج اذا ضعفت اربطتها
 لئلا يكون يقوم مقامها في حفظ وضع الرضفة ويعين على تحمل الاجسام
 الغريبة التى تكون في مفصل الركبة لكونه بسبب ضغطه عليه يصير فيه صلابة
 تقاوم حمل تلك الاجسام

الفصل الخامس فى الاربطة الميخانيكية

قد ذكرنا اول الكتاب علمه اقتصارنا فى هذا الفصل على اربطة الكسر دون بقية
 الاربطة الميخانيكية فلا حاجة الى اعادتها

كلام كل على علم اربطة الكسر

اربطة الكسر ويقال لها اجهزة الكسر مكونة من اشرطة وجبائر ورقائد
 تغمس فى سائل محلى اذا كان مع الكسر كدم او احتقان ومن رقائد ونسالة
 اذا كان معه جرح ومن مخدات ايضا كما هو الغالب وهذه الاربطة وان كانت
 متعدة المنفعة التى هى منع تحرك العظام المنكسرة حتى يتم التماسها فهى غير
 متعدة التركيب والتأثير والاشكال وان زعم بعضهم ذلك ولذا انقسمت الى ستة
 انواع الاول الجهاز ذو الرباط الحزوى والثانى الجهاز ذو الاشرطة الثمانية عشر
 والثالث ذو الاشرطة المنفصلة والرابع ذو الجبائر المثقوبة والخامس الباسط
 ذو الجبيرة الميخانيكية والسادس ذو السطعين المتحدرين هذا وينبغى فيما اذا كان

مع الكسر جرح ان تجعل النسالة على هيئة وسائد تدهن بجرهم وتوضع على الجرح ثم توضع الرقائد على جانبيها واعلاها واسفلها اثلاثون فرسما الجبار لو وضعت عليها مباشرة بدون الرقائد وفيما اذا كان مع الكسر احتقان ان تدى الرقائد بالماء الابيض المعنى المحلول فيه الخلاصة الزخمية او بالماء القراح وهو الاحسن وقائدة هذه التندية احكام الوضع والاستعانة على تحليل الاحتقان وينبغى في تجبير كسر الاطفال ان تقدم الجبار المتخذة من المقوى على المتخذة من الخشب وان تدى قبل وضعها لتكون محكمة على الطرف المكسور ساقطة لشكله عند جفائها واتسككها على كل واحد من الانواع الستة على حدته فقول

الاول الجهاز ذو الرباط الحزوني

هو يستعمل في تجبير كسر العضد او الساعد اذا لم يكن مع الكسر جرح وفي تجبير كسر الكف والقدم واصابعه وكذا في تجبير كسر الفخذ في الشبان فعلم من ذلك ان له افرادا عديدة غير اثنا عشر حيا شربا واحدة لتفاريها من بعضها فنقول * اجزاؤها ثلاثة الاول شريط مطوي اسطوانة واحدة طوله كاف لان يلف به الكف والساعد والعضد في انكسار العضد والكف والساعد فقط في انكسار الكعبرة والزند والكف فقط عند انكسار عظام المشط والاصابع وبعض الكف فقط في انكسار الاصابع * الثاني جبيرة ثلث او اربع في انكسار العضد واثنتان فقط في انكسار الساعد منضمات اليها رقائد درجسية اقل طولها من الساعد * الثالث قطعة من القطن ونحوه يلا بها تجويف الكف اذا لف عليه الشريط ويشترط في الجبار في انكسار العضد والساعد ان تكون اقل طولها منهما وفي انكسار الكف والاصابع ان تكون اطول منهما يسيرا وان تكون رقيقة لينة كلما كان الجزء الذي توضع عليه صغيرا وضيقة فيما اذا كانت اربعا لثلاثة لئلا تمس حافاتهما فتجافي عن العضو ولا تؤثر فيه وعريضة بقدر عظم الساعد فيما اذا كانت

ثنتين لثلاث تقرب عظمى الساعد بضغط اللف عليها لو كانت اقل من عرض
 الساعد ويشترط في الشريط ان يكون عرضه مناسباً لحجم الجزء الذي يلف
 هو عليه * ووضعه ان يغطي الجراح العضو ولا يار قائد المنداة ثم يلف عليها
 الشريط لثلاث حلزونية بحيث تغطي كل لفة ثلثي اللفة التي تحتها مع الشد
 اللايق لثلاث يحدث هنالك قروح النهاية او غنغرينا في الجلد وان يتدى باللف
 الحلزوني في تجبير العضد من اسفل اعني من قاعدة الاصابع ليكون اتجاه
 السائلات على مجراه الطبيعي فاذا وصل باللف الى المرفق جبر الكسر برد
 العظام الى وضعها الاصلى واستدام اللف على الجزء العلوى من الطرف مع
 المحافظة على عمل ثلاث لقات اواربع فوق محل الكسر ثم يعطى اسطوانة
 الشريط للمساعد ويضع ثلاث جبائر اواربعاً حول العضد ثم يعود لللف
 الحلزوني حول الجبائر والعضد مع حفظ طرفي العظم المنكسر عن الحركة
 لكن هذا اللف بعكس الاول اعني يكون من اعلى الى اسفل ولكن اللقات
 متقاربة ويظهر لي ان الانسب في تجبير كسر العنق الجراحي للعضدان
 فتستعمل جبائر قصيرة وان يجعل ما بين الطرفين العلوى من الشظية السفلى
 والجبيرة الانسية في حذاء محل الكسر مخددة او حشو لتستلصق تلك الشظية
 مع الشظية العليا المتصبهة الى الوحشية وليكن ذلك على الجلد مباشرة
 كما يفعل فيما اذا اريد تثبيت العضد ملتصقا بالخدع اذا كان الكسر في غير العنق
 المذكور والمعلم بوايه اوصى في تجبير كسر الجزء السفلى من العضد على ان
 تكون الجبيران فيه من المقوى المنداة بدل الخشب وتشق كل واحدة من
 طرفيها العلوى والسفلى الى نحو ربع طولها وليكن هذا الشق في المحل الذي
 يلي المرفق لتكون محكمة الوضع عليه حتى تصير بعد جفافها كقالب محكم
 يمنع شطيط الكسر من الحركات والاحسن في كسر الساعد ان يعمل رباط
 حلزوني من الكف الى اعلى المرفق ثم يوضع على سطحه الانسى والوحشى
 وفادنان دوجيتان سمكهما اصبعان حذاء ما بين عظميه بعد تدبيريتهما
 يسائل محلل ثم يعمل رباط حلزوني من الاصابع الى اعلى المرفق ثم يوضع على

كل رفادة جبيرة عريضة ثم رباط حلزوني يحيط بالجباير والساعد معاً من اعلى
الى اسفل وفي تجبير كسر عظمية او اكثر من عظام المشط كسر الذي يمكن معه
جرح ان يوضع في راحة الكف بعد رد العكس كسر قطعة من القطن او النسالة
حفظاً للرد ثم يعمل الرباط الحلزوني مبتدأ به من قاعدة الاصابع الى اعلى
الرسغ ثم يوضع جبيران احدهما على باطن الكف والاخرى على ظاهره
ان اقتضى قلق المريض ذلك ومثل هذا يفعل في كسر عظام مشط القدم *
وفي تجبير كسر اصابع اليد ان يعمل رباط حلزوني لاصبع ثم يوضع على ظهره
جبيرة وعلى وجهه الراحي جبيرة والاصبعان الجواران للاصبع المكسورة
قائمان مقام الجبيرتين الجانبيتين ثم يعمل رباط حلزوني يحيط بالاصابع
والجباير معاً فان كانت الاصابع في جميع ماذ كرمحتقة احقنا نازداً فليعمل
لكل منها رباط حلزوني ورباط غمدى ومهما كان وضع الرباط قريباً من
الاصابع فلا يعمل على الكسر لقنات او ثلاث حلقة من اول الامر ثم يداوم
على ذلك من اعلى الى اسفل لان ذلك يكون سبباً لسيير السائلات على غير
مجرها الطبيعى وحدوث الاحتقان في الاطراف والاحتراسات الشاذة
في تجبير الاطراف العليا بهذا الرباط ان يثنى الساعد ويحفظ مثنيًا على
الصدر بعلاقة * نتايج ومضار الحلقات الحلزونية في هذا الرباط قليلة
الا فائدة في حفظ اطراف العظام المنكسرة ملامسة لبعضها والذى يحفظها
كذلك انما هو الحلقات المفعولة حمداً الكسر لا غير والحلقات السابقة
واللاحقة لها لانعين على ذلك الا يسيرا وان قيل ان احاطها ببعضها على
التوالي يصيرها كقطعة واحدة ممتدة على جميع العضو وبالجملة فالرباط
المذكور واسطة ضعيفة في حفظ التماس فلا يعتمد عليه في حصول
الشفاء نعم ربما يقال ان الجباير المضافة للاربطة الحلزونية هي التي يؤتمن بها
على حفظ وضع العظام المنكسرة بعد تجبيرها لانها تصير مع الاربطة
المذكورة سيما اذا كانت طويلة من الطرف السائب كقطعة واحدة لا تعزل
بالمصادمة ولا يبقى معها من الطرف جزء غير مشدود كما يبقى اذا كان ممسوكاً

بالرباط الحليز في فقط ومتى كان كسر العنق الجراحي من العضد قريبا من رأسه كان حفظه بالرباط عسرا جدا ولا يتم برؤيه بدون تشوه ومنفعة الرقائذ الدرجية في تجبير كسر الساعد انما هي الضغط على الاجزاء الرخوة في المسافة التي بين عظمي الساعد لتباعد ابدلك عن بعضها مسافة تتقارب الكعبرة من الزند لان تقاربهما يعسر معه حركات الكب والانبطاح في الساعد او تفقد بالكلية

الثاني الجهاز ذو الاشرطة المنفصل

ويقال له جهاز ديسولت وذو الاشرطة المتصالية * منفعة حفظ تجبير الاطراف العليا اذا كان مع الكسر جرح والاطراف السفلى اذا كان الكسر فيه سبال عرض لا منخرقا لان انحراف اطراف العظام المنكسرة يوجب فيها قصرا فان كان الكسر منخرقا استعمل بدله الجهاز الدائم البسيط فهو اولى منه وان كان من افراد واحد احسن منهما الجهاز ذو الاسطحة المتحدرة مالم يكن في المريض قلق يوجب له الحركات الاضطرابية فان ذا الاسطحة المتحدرة لا يمنع هذه الحركات فلا يؤمن معه على حفظ التجبير بجزائه ثمانية الاول رقائذ والثاني اشرطة منفصلة عن بعضها والثالث مخدات والرابع جبائر والخامس قطعة كبيرة من القماش تسمى حاملة الجبائر والسادس خيوط والسابع نعل او شريط قديم يحفظ القدم تابعا عند انكسار الساق وقد يضاف للنعل والشريط مخدة محشوة من قش فتكون هي الثامن اما الرقائذ فتختلف عدد اوسعة باختلاف الاحوال فاذا كان مع الكسر جرح فيه تقبح غزير تعددت وينبغي في هذه الحالة وضع وسائد من نسالة على الجرح وعلى حافته ومتى كان استعمال هذا الجهاز في الاطراف السفلى التي لم يكن مع كسرها جرح كانت الرقائذ فيه غير ضرورية وفي الحقيقة هذا الجهاز وان امكن استعماله بدون الرقائذ اذ لم يضطر لوضع سائل محلل على العضو ولا صيانة الجهاز عن التلوث بالصديد الا ان العادة انه لا يستعمل بدونها وان لم يضطر لشي من ذلك

ذلك وبهذا احسن عدها من اجزائه مطاقا واما الاثر طمة المنفعة فختلف ايضا
عدد او طول او عرضا فيكون عرض الواحد ثلاثة اصابع واختلاف طولها
حاصل من انه يشترط في كل منها ان يكون كافيا لان يلف به حول الجزء مرتين
وما كان منه بهذا غليظ العضو يكون اطول من الذي بهذا دقيقه واختلاف
عدها حاصل من انه يشترط فيها ان يغطي كل منها نصف عرض الآخر
وان تكون كلها كافية لان تحيط بجميع الطرف العلوى في انكسار العضم
وبجميع الطرف السفلى في انكسار الفخذ وبجميع الساق في انكساره وباعلى
الركبة ايضا فيما اذا كان الكسر من فوق ثلثه العلوى واما المخذات فيلزم
ان تكون على حسب الطرف المجمعة وله عليه طول او عرضا كما كان منها للطرف
العلوى كذا راع والمساعد يكون كل من طوله ورقته وضيقه مناسب للذلك
الطرف وما كان للطرف السفلى يكون عرضه وسماكته ازيد من ذلك بكثير وطوله
في كسر الفخذ بقدر طول الفخذ وفي كسر الساق يكون اطول من الساق
ولا بد ان تكون المخذات المذكورة ثلاثا واحدة توضع على الوجه السفلى
للطرف وهو الذي يكون على مخدة الفراش عند مد الطرف وهذه تمتد في كسر
الفخذ من الطرف العلوى للاربية الى العقب وواحدة توضع على الوجه
الانسي وهذه تمتد من ثنية الاربية الى خارج القدم وواحدة توضع على الوجه
الودشي وهذه تمتد من الحرقفة الى خارج القدم كالتى قبلها وينبغي في كسر
الفخذ والساق ان يكون هنالك غير هذه المخذات مخدة راحة طولها بحسب
طول الطرف المريض وعرضها كاف لان يحفظ الطرف اذا وضع عليها
من ان ينزلق الى احدى الجهتين وينبغي في جميع المخذات ان تكون من قماش
متين محشوة بقش الازر كما ذكرنا ذلك في الكلام على المخذات عموما واما الجبائر
فهي في تجبير الاطراف العليا ثلاثة في كسر العظم ينبغي في كل منها ان تكون
كافية لان تمتد من الجزء العلوى للعظم الى المرفق وثنتان في كسر الساعد
ينبغي في عرض كل منهما ان يكون اكبر منه في كسر العظم واما في تجبير الفخذ
ثلاث تختلف سعتها على حسب المحل الذي توضع هي عليه فالتى توضع على

الوجه الوحشي تكون اطول الجميع لتمتد من العرف الحرقفي الى القدم وتزيد
عنه بثلاثة اصابع او اربعة والتي توضع على اوجه الانسى تكون اقصر
مما قبلها وتمتد من ثنية الجزء الانسى لتتخذ الى خارج القدم كالسابقة والتي
توضع على الوجه المقدم تكون اقصر من الثانية ويكفي ان تمتد من ثنية
الاربعة الى القدم وفي تجبير الساق ثلاث ايضا ثنتان على الجانبين يجاوزان
الركبة من اعلى والقدم من اسفل وواحدة من الامام تمتد من الركبة الى
القدم ويكفي في كسر الشظية وحدها جبيرة واحدة تمتد من الركبة وتجاوز
القدم وبالجله فيشترط في جبائر الاطراف السفلى ان تكون اشد صلابة
وتخسان من جبائر الاطراف العليا واما حامله الجبائر فمقطعة من قماش يزيد
طولها عن الطرف قليلا وعرضها يكون ذراعا تقريبا وهي معدة لان يوضع
فيها الجهاز وتلف فيها الجبائر على الخصوص وينبغي فيها ان تكون من قماش
متين غير خشن لئلا تجرح المريض او تؤثر في الجلد تأثير متعبا واما الاشرطة
او الخيوط فينبغي ان تكون ثلاثة في كسر الاطراف العليا وخمسة في كسر
السفلى وطولها ميتر وعرضها اصبعان وان تكون من غزل متين لئلا تقطع
عند عقد هاب قوة ويثنى ثلثها المتوسط على هيئة شريطة حتى لا تترجح وتبرم
وتصير كخيوط واحد حوالى العضو واما النعل فلوح رقيق على هيئة نعال
يستعمل في بعض الاحيان عند كسر الساق ويثقب قريبا من حافته ثقبتين
ليجعل فيهما ما يثبت به ذلك النعل واما الشريط القدي فهو وشريط يجعل في
باطن القدم يستعمل بدل النعل فينبغي ان يكون طوله ميتر وعرضه اصبعين
* تجهيزه اما كيفية تفصيل الاشرطة ومقدار اقطارها وكيفية عمل المحدثات
ونحو ذلك فقد سبق الكلام عليه كثيرا فلا تكلم عليه هنا وانما الذى تكلم عليه
هنا هو كيفية تهيشة الجهاز قبل وضعه لانها لو لم تكن كما سأذكره لاستحال ان
يكون وضعه غير موجب لترجح اطراف العظم المتكسر بعد وضعها بالامسة
لبعضها ولتشرع في ذلك فنقول ينبغي للجراح قبل كل شئ ان يستعصر
الجهاز على سطح مسمو من طاولة او ظهر صندوق او فراش المريض ثم يمسك

فوق

فوقه اخیطة الجهاز بالعرض متروكافيا بينهما مسافات مستوية ثم يضع فوقها
حاملة الجبائر وليكن طولها على عرض الاخیطة ثم يترك من حافتها العليا اعنى
التي تمحاذى الجزء العلوى من العضو عند وضعها عليه قدر ثلاثة اصابع
او اربعة ويضع اطول الاشرطة المنفصلة من بعد المقدار الذى تركه فى عرض
طول الحاملة فيكون ذلك الشريط بالنسبة لطول الحاملة مستعرضا ثم يضع
الشريط الثانى كذلك فوق الاول وليكن الثانى مغطيا النصف الاول عرضا
وهذا الثانى يلى الاول فى الطول وهكذا يضع بقية الاشرطة فيكون طولها
موازي اطول الاخیطة وليكن اكثرها طولا حذاء الجزء الاكبر حجما من
العضو فاذا تم وضع الاشرطة على هذا الوجه فليضع الجبيرين على حافتي
الحاملة وعلى اطراف الاشرطة المنفصلة المغطى كل منها نصف الآخر وبطوى
الجهاز عليهما ذاهبا بالطنى نحو الوسط محترا من ان تترشح الاشرطة عن
بعضها فاذا قربت الجبيرتان من بعضهما فليضع المخذات فيما بينهما ثم يحفظ
الكل بالاخیطة فاذا هيىء الرباط كما ذكر لم يمكن ان يسقط منه شئ او يمتثل عن
حمله او يترشح ويسهل نقله لفراس المريض ثم حله وبسطه ووضع على العضو
وكيفية حل الجهاز ووضع على العضو ان يحل الجراح الاخیطة ويمسكها
بالعرض على الفراش والمخدة التي عليها العضو ويرفع من الجهاز مخداته
ويسيطر الجبيرتين ثم ان كان الكسر فى احد الاطراف العليا فاما ان يزلق
الجهاز تحت الطرف المذکور ولما ان يرفع الطرف ويضع الجهاز فوقه
ثم يتم حل حاملة الجبائر والاشرطة المنفصلة ملاقيها على زاوية منفرجة
ثم يشرع فى تجبير الكسر ان امکن والا ففى وضع الرباط ويلزم له حينئذ ان يمسك
له احد المساعدين الطرف من اسفله محمرا على عدم ترشح اطراف العظم
المنكسر عند الحركة فيقصر بل يمسكه حافظا له فى سكون تام حفظا محكما لا فى
اول وضع الجبائر فقط بل حتى يتم وضع الرباط بالكلية والمساعد الثانى يقف نحو
الجزء العلوى من الطرف ملتقنا لان يجعل الكتف والحوض فى السكون التام
حتى يتم وضع الجهاز والمساعد الثالث يقف جهة الجانب السليم لمعاونة

الجراح الواقف جهة الكسر ثم بعد ان يسدى الجراح الاشرطة المنفصلة
 بأسفنجية مغموسة في سائل محلل يشرع في وضع الجهاز بعد ان يضع قبله
 نسالة ورقانده جافة على جرح اورقاند مغموسة في سائل محلل على رض
 والذي يظهر لي ان تمسك الجراحين باستعمال السائل المحلل ليس لخاصية
 فيه بل لكونه يصير الرقاند والاشرطة محكمة الوضع وكيفية وضع الاشرطة
 المنفصلة ليكون جاري على القواعد العمومية في الوضع المذكور آنفاً
 لا يتبدى بالربط من اعلى الى اسفل حذاء الاطراف لئلا يذهب كل من القدم
 واللينفا جهة الكف والقدم فيحدث من ذلك احتقان ثقیل بل يمسك الاشرطة
 المذكورة واحداً فواحداً من طرفه الذي يليه ويلفه نصف حلقة على العضو
 بانحراف يسير نحو الجزء الكبير الحجم منه مع كون الطرف الاخر مسموكة من
 المساعد الواقف امام الجراح مشدوداً منه لئلا ينسل من تحت العضو ويحوج
 الجراح لوضعه ثانياً ثم بعد ان يلف من الطرف الاول نصف الحلقة يتناول من
 المساعد الطرف الثاني ويلفه بانحراف على العضو كالنصف الاول على وجه
 به يكون الطرفان متصلين بانحراف الى اعلام المحافظة على جعل اطراف
 الاشرطة مثبتة على الوجه السفلي من العضو واغیره ان كانت طويلة ومتى تم
 وضع الاشرطة متتالية على هذا الوجه من الركبة الى الجزء العلوي من
 الحرقفة والاربية في كسر الفخذ ومن القدم الى الركبة في كسر الساق ومن
 الابط الى المرفق في الكسر المضاعف من العضد ومن الابط الى ما تحت المرفق
 في انكسار الساعد وكان الكسر في الجميع مستوجبا للسكون التام لم يبق على
 الجراح في كسر الاطراف السفلى بعد مصالبة الاشرطة الاولى على ظهر
 القدم الاتوجيها الى باطنه لتحيط به وتكون كرقم الثمانية وفي كسر غيرها
 لا يبق عليه الامر اعادة ما كان من الاشرطة محاذياً للجرح او اعلى منه فيشده
 قليلاً وبهذه المواقف يرى ان يوضع في حال تخضير الجهاز حذاء الكسر
 ورقانده مسطيلتان من فوق الاشرطة وان يلف فوقهما لفتان او ثلاث
 حلقة قبل وضع الاشرطة المنفصلة كل ذلك لاجل تحصيل ضغط محكم

لا تقي

لا تقي وعندي ان هذا لا يضر ولا ينفع واما وضع المخدرات والجهاز بعد ان
يوضع زباط اسكوت تقرب الجبيرتان الانسية والوحشية بعد ان تطوى
عليهما حامله الجبائر وتجعل الطويلة نحو الوحشية والقصيرة نحو الانسية حتى
لا يبقى بينهما وبين العضو الا نحو اطارين فتوضع الخدتان بينهما وبين العضو
لتقيهما من تأثير الجبيرتين فيه وتوضع الخدة الثالثة على الوجه المقابل لازى
على الفراش وفوقها الجبيرة الثالثة الصغيرة ثم يشرع في ربط الاخيطة المثبتة
للجهاز بان يرفع طرفا كل خيط محيطة بالعضو والجهاز ويشد نحو خارج الطرف
بقدر الامكان ويعقد عقدة نشيطة على احدى حافتي الجبيرة العليا
او الوحشية لكن بعد ان يضع المساعد اصبعه فوقها خوفا من استرخاء العقدة
عند عمل الجراح للشنيطة وعلى الجراح دائما ان يتدبى في ربط الاخيطة بما
كان منها حذاء الكسر مخافة ان تتزحزح اطراف العظام مدة ربط غيرها لو بدئ
به واما وضع النعل او شريط القدم في كسر الساق لتثبيت القدم فبان يحفظ
القدم اولا من تأثير النعل برفاء ثم يوضع النعل ويثبت بشريط يتخذ طرفاه
من ثقب النعل ثم يردن الى ظاهر القدم وبصالبان امام الساق او يثبتان فوق
الجبيرة المقدمة بخيط فيكون هذا الشريط على القدم مثل حوية وعند عدم
استعمال هذا النعل كما هو عند اكثر الجراحين يوضع شريط القدم بدله بان
يجعل وسطه تحت باطن القدم فيرد طرفاه الى ظاهره امام الساق ويثبت
هناك بدبايس او باخيطة الجهاز ثم ان وضع الجهاز لما كان في كسر الشظية
يختلف وضعه في غيرها لزم ان نتكلم على وضعه فيها كلاما مخصوصا فنقول
من المعلوم ان القدم في انكسار الشظية يكون مهبطا كثيرا لان يتقلب
الى الخارج بسبب ان الكعب الوحشي يندفع الى الخارج اذا تحول القدم
فيتباعد عن الكعب الانسي ويتسع المفصل بينهما عرضا وهذا ربحا هيا القدم
بعد حصول الشفاء لان يتقلب الى الخارج عند المشي فينبغي للتباعد عن
الوقوف في هذا العيب ان يزداد في حجم الخدة التي توضع في الجهة الوحشية من
الساق فبما بين الجهة الوحشية للقدم وجب يرتبها بتكبير حجمها ويزيد طرفها

السفلى الى الخارج ان كان طويلا ويمكن ان تترك الجبيران المقدمة والانسية
ويلف على الساق رباط حلزوني او يحفظ الجميع ويثبت بثلاثة اخيطة وطريقة
المعلم دويترن ان يوضع الجهاز على خلاف ما تقدم فتوضع شحذة على انسي
الساق وتثنى فوق الجهة الانسية من المفصل القصبى الرسمى وتغطى بجبيرة
ترتد في الطول عن القدم ثم يثبت الجميع برباط - حلزوني يدفع القدم الى الداخل
ويقبله * يتابعه ومضاره هذا الجهاز متعب كثيرا لكونه يحفظ الطرف
المنكسر ممتدا غير متحرك ويكثر اتعابه اذا كان ضغطه مستويا وهو وان كان
يسرع بالالتحام المنتظم بسبب حفظه لطرفي العظم المنكسر في حالة سكون
كلى الا انه ربما احدث في المفصل حساوة وانكيلوزا كاذبة ورباط ديسكولت
نقعة في حفظ تجبير الكسر يسير وفائدة استعماله انما هي ضغطه على جميع
العضو ضغطا مستويا واستحسانه عن الرباط الحلزوني انما هو سهولة وضعه
وتغييره ومعلوم ان مبنى اعمال التجبير كلها على منع حصول حركة في العضو
المجبر كما ترى ذلك في الاحتراسات التابعة لوضع اجهزة الكسر والذي يمنع
تحرك طرفي العظم المنكسر انما هو الجبائر لانها الصلابات تمنع طرفي العظم
من ان يتحركا الى الدائرة عند تحريك العضو حركة رجوية او عن اتجاههما
ومن ان يعملوا احدهما على الاخر اذا كان الكسر منعرجا

الثالث الجهاز ذو الاشرطة الثمانية عشر

هو مجبور وهو جدير بان يجبر لما يأتى ويلزم له ما يلزم لغيره من اربطة الكسر
كوضع الخدات بين الجبائر والطرف لتلاصق ما بينهما من الخلو واستعمال حامله
الجبائر والعصائب الشريطية التي تحيط بالجبائر ورباطها من كل فم وكذا
الاشربة المنفصلة لا يخالفه الا في كون اشرفته ثمانية عشر ويستعمل
في كسر الاطراف العليا والسفلى * اجزاؤه ثلاث قطع من قماش عرضها
بطول العظم المنكسر وطولها كاف لان يلف دائرته مرة ونصفا وتوضع فوق
بعضها بحيث يغطي كل منها بعض الذي تحته تغطيته محكمة ثم تحاط من

وسطها

وسطحها طولاً بالعرض من احدى الخافتين الى الاخرى ثم تنشق كل واحدة من طرفيها الى ثلاثة اشربة حتى تقرب الشقوق من الخياطة ولتكن هذه الاشربة منفصلة كما في المقلاع ذي الاشربة الستة ومنصلة بجزئها المتوسط الذي يقرب من ان يبلغ ربع القطعة المذكورة فيكون للجهاز حينئذ من كل طرف تسعة اشربة ويكون جلة ما في طرفيه منها ثمانية عشر ولذلك سمي بذي الاشربة الثمانية عشر. ووضعه في الاطراف العليا ان يجعل الجزء المتوسط منه بعد تجبير الكسر ووضع ما يلزم من نسالة وزفائد اذا كان مع الكسر جرح على وسط العضو من الخلف لتكون اطراف الاشربة من احدى الجهتين موضوعة على التوالي بعضها فوق بعض ومتصالبة مع اطراف اشربة الجهة الاخرى حوالى الكسر وينبغي قبل وضعها ان تندى بسائل محلل ليكون وضعها محكما ثم يكمل الجسم ازبوضع الجبائر وتثبت بعصائب شريطية كما في ذي الاشربة المنفصلة واما في الاطراف السفلى فيوضع اولا على حامل الجبائر ثم يرتق تحت الطرف وبعد تجبير الكسر تندى بسائل محلل ويوضع ما يحتاج اليه من نسالة وزفائد ثم يوضع كل من الرباط والجبائر والمصابات الشريطية ويفعل به ما فعل في وضع ذي الاشربة المنفصلة وسبب هجر هذا الرباط عشر تغييره من على العضو دون ذي الاشربة المنفصلة كما سنعلم ذلك

الرابع الجهاز الباسط ذو الجبائر المشقوقة

شرح هذا الجسم انه مستلزم لشرح جهاز فيرمند وجهاز دوزول لانه عينهما غيران فيه بعض تنوع ومختص بان له جبائر مشقوقة وسمي بالباسط لانه ينسط العضو المنكسر بسهولة لما فيه من المثبتات المارة من ثقب الجبائر الى الجباهين مختلفين. ومنفعته تجبير كسر الفخذ فان استعمل في بعض الاحيان لتجبير كسر الساق اشترط ان يكون الكسر بانحراف يوجب التراكب طرفي الكسر على بعضهما فيقصر الطرف من قوتر العضلات (تنبيه) سبب تنوع

هذا الجهازان الجراحين اليويانيين لما رأوا ان كسر الفخذ والساق بعضهم
 دائما قصر الطرف اخترعوا له طريقة بها يبقى الطرف في تعدد منتظم ليرتد
 الكسر اذا كانت اطراف العظام متزخزة وليكون العضو في انبساط دائم
 حتى ينبت الكسر بعدرده وهذه الطريقة باقية الى الآن فلما رأى الجراحون
 الآن ان كسر الفخذ يصعبه عادة انقصال العضو والتفات طرفي القدم الى
 الخارج اخترعوا طريقة لمنع ذلك وهي تنوع الجهاز الذي نحن بصدد
 * اجزائه رباط ذو اشربة منفصلة ومخدات وجبائر مثقوبة مع حويات
 باسطة وحاملة الجبائر وعصابات شريطية والمميز لهذا الجهاز عن غيره انما هو
 الجبائر والحويات الباسطة ولتتكام عليهما فتقول اما الجبائر فتلا ثلاث الاولى
 الوحشية وهذه تمتد من الخاصرة الى خارج القدم والثانية الانسية توضع
 من الداخل وتمتد من ثنية الفخذ الى ان تجاوز القدم كالسابقة والثالثة
 الامامية وتمتد من الاربية الى مفصل القدم ويجعل في كل من طرفي الاولى
 شق ثم ثقب بعيد عنه بنحو اصبعين عرضه كاف لان ينفذ منه الشريط وليكن
 احد طرفي الثانية ضربعا ومستديرا والاخر مشقوقا وقريب من الشق
 ثقب شبيه بثقب السابقة وطرفا الثالثة مستديران او مربعان واما الحويات
 الباسطة فتفتان احدهما توضع فوق الاربية والثانية على القدم ويصنعان
 من شريط متين عرضه اربعة اصابع وطوله ذراعان يثنى طولاً ثم ان هذا
 الجهاز الذي نحن بصددده وهو جهاز ذوزول لا يستعمل الا اذا زال التهيج
 العضلي والحركات التشنجية التابعين للكسر وحينئذ فلنتكلم على كيفية
 وضعه فنقول * وضعه ان يحل منه بعد تحضيره كما مر جزء تحت الطرف
 المريض اذا كان المريض راقد اثم يرد العظم ويؤمر مساعد بحفظ القدم ساكنا
 وآخر بحفظ الحوض ثم يحل باقي الجهاز ويوضع كما في ذي الاشربة المنفصلة
 فيوضع على الولا رفائد واشربة تحفظ القدم من فوق القدم ومن خلفه بان
 تجعل عليه رفائد واقية ثم يوضع على وراكيله وسط احد الاشربة المثنية
 طولا وتوجه اطرافه الى ظهر القدم فتصالب هنالك على هيئة الاكس ثم توجه

الى باطن

الى باطن القدم من اتجاهين مختلفين وتصلب هنالك وترد الى ظاهر القدم
 وتصلب هنالك ايضا ثم توجه الى ورا كبله وتصلب هنالك ويداوم على ذلك
 ثلاث مرات او اربعا مجموعا على هيئة رباط ثمانى تؤثر حلقاته في سطح متسع
 ثم يعطى مابقى من الطرفين للمساعد الموكل بمسك القدم مدة وضع الجهاز
 ثم تلف الجبيران الوحشية والانسية في حافتي الحاملتين ويؤتى بهما الى
 العضو فاذا قربت اسامته وضعت الخدتان الجائيتان بينهما وبينه مجاوزتين
 للقدم قليلا ويمكن ان تثنى الانسية من الاعلى الى الداخل فيما بين ثنية الفخذ
 وطرف الجبيرة حفظا للجلد عن ضغط الجبيرة والحوية المضاد للبسط عند بسط
 العضو ثم يؤتى بالخذة الثالثة وتتم على جميع العضو من الامام وتوضع فوقها
 الجبيرة الثالثة ثم تقدم مثبتات الجهاز على حافة الجبيرة الوحشية او المقدمة
 فيصير الطرف مثبتا من الازمنة وحينئذ يدخل المساعد الماسك للقدم طرفي
 الحوية الباسطة في ثنبي الجبيرتين ويردهما اليهما مرة اخرى ثم يعقدهما فوق
 حافة شق الجبيرة الوحشية عقدة بسيطة ولا يمل طرفي الشريط كي اذا
 احتاج لشدهما يسهل عليه والمساعد الموكل بتثبيت الحوض او الجراح نفسه
 يمسح بالحوية المضادة للبسط الى ثنية الفخذ ويضع وسطها على طرف الخذة
 الانسية المتفتحة للداخل ويرتلز احد طرفيها من تحت الالية ويجذبه حتى يأتى
 للخاصرة ويمر بالآخر من امام الطرف الى الموى للعقدة المقدمة خوفا من ان
 تنجح اليد ثم يدخل احد طرفي الحوية في شق الجبيرة من الداخل الى الخارج
 ويعقده هنالك مع الاخر عقدة بسيطة ثم يشد الحويتين معا برفق حتى يحس
 المريض شد خفيف في الطرف ثم يعقد عند ذلك طرف كل واحدة مع الاخر
 في الجهة التي هو فيها وينبغى في كسر الفخذ ان توضع الحوية الشادة على القدم
 لاعلى الفخذ لان ضغطها يجمع العضلات المارة فوق الفخذ فتقبض مع ان
 تمدد هاضم وري حتى يعود للعضو الطول الذي فقد منه بسبب تراكم طرفي
 العظام على بعضها وان تكون لقعات الحوية الباسطة على سطح واسع
 بقدر ما يمكن كي ينشأ قص ضغطها به ثم يرقه على جله اجزاء وان يعطى جلد

انقدم برقا ئد ليتناقص ضغط الحوية عليه ولهذه العلة قلنا انه ينبغي ان يعضى
 بالحوية المضادة للبسط من ثنية القفد والاربية فوق طرفي الخدين الوحشية
 والمقدمة فاذا وجد مع ذلك كله عند المريض الم شديد منها حفظ الجلدة بطن
 اورقا ئد او نحوهما وانما اوصينا على استعمال جبيرتين مثقوبتين مشقوقتين
 من طرفهما السفلي في وحشى الطرف وانسيه وعلى المضى باحد طرفي
 الحوية الـ ادة في ثقب احدى الجبيرتين وبالاخرى ثقب الاخرى وعلى ردهما
 لشقهما رعدهما معا على الجبيرة الوحشية ليكون الشد واصلا على حسب
 محور العضو وثلاثا يقد من القوة الاشئ قليل وكل من تلطيف البسط وكونه
 تدريجيا امر لا بد منه لانه اذا كان دفعة واحدة ازعج المريض واحداث تشنجا
 في العضلات * نتابعه ومضاره لاشك في ان الاجهزة الدائمة البسط الذى
 هذان من جملتها متعبة للمريض غاية التعب حتى انه قد لا يحتمل التعب الحاصل
 منها وقد يعصب البسط الدائم في بعض الأشخاص انقباض تشنجي في العضلات
 اما طبيعى وامامن نتيج يحصل في العضلات وقت الكسر واما من
 تعديل الطرف فيوجب ذلك الانقباض بقاء اطراف العظام متزحزحة عن
 وضعها الطبيعى وقد قال المعلم بون ان بسط الساق المنكسر يحدث انقباضا
 في اكثر عضلاته واثنتاء الركبة قليلا يوجب استرخاء العضلات ويضعف
 قوتها الانقباضية وهذا يؤيد ما قلناه من ان وضع الطرف من بسطها منهي
 لتزح اطراف العظام المنكسرة بسبب توتر العضلات وهذا الرباط يتعب
 ايضا اذا لم يحفظ الجلد من ضغط الحوتين الشادة والمضادة للشادة لانه ربما
 يحدث من ذلك جروح او قروح غائرة في ظهر القدم تنقشر منها الاوتار ويحصل
 عوارض خطيرة تعجز المريض كما شاهدنا ذلك كثيرا وبالجملة فهو يسلك العضو
 بقوتين متضادتين فلا تتزح الشظايا لاعلى حسب المحور ولا على حسب
 الدائرة وتزحها قليل نادرا يحصل الا اذا استرخت الحوية الباسطة فتقبض
 العضلات المتخيجة من البسط بعنق

الخامس الجهاز الباسط والجبيرة الميكانيكية

هذا

هذا الجهاز اخترعه المعلم بتي ذوا المعارف الواسعة في علم الميكانيك وهو في التأثير
 والمنفعة كسابقه وكان اختراعه له قبل اختراع المعلم فيرمند والمعلم دوزول
 للجهاز السابق ثم اخترع المعلم بوايه جهازا سهلا واحسن من هذا ولنشرح
 هذا وما اخترعه بوايه بشرح ايجالي واما شرحهما التفصيلي فوجود
 في موثقاتهما فنقول * هما في المنفعة والاحوال التي يستعملان فيها كالسابق
 والسابق يقدم عليهما اذا وقع المريض في هذيان وقلق شديد الخطر او اضطر
 لنقله الى مكان قريب او بعيد في عرابانه * واجزاؤه كاجزاء السابق فلا يختلفان
 عنه الا بوضع الجبائر وزيادة حزام وخويات باسطة في بعض الاحيان ويكون
 الجبيرة هنا يقرب طولها من طول التي للجهاز الاعتيادي وتارة يوضع
 بكرة في طرفها السفلي باستقامة على حسب وضع الجبيرة تمر بالعرض خلف
 باطن القدم وتارة بلولب ضاغط كافي لجهاز بوايه ومنفعة البكرة ضغطها
 على الحوية بالباسطة المثبتة حوالى القدم واسفل الساق ومنفعة اللولب
 في جهاز المعلم بوايه تحريك قطعة معدنية موضوعة بالعرض تحت باطن
 القدم مثبتة لتعمل ذى سيور من جلد * منفعتها بسط القدم ثم ان الخويات
 المضادة للبسط في جميع الاجهزة اما ان تكون من قماش او من جلد
 وعلى كل فتصنع على هيئة مرتبة لينة تستر من ثنية الفخذ الى الحوض من
 الخلف والامام امام حزام كافي لجهاز المعلم بتي واما في طرف الجبيرة
 الوحشية المحيط الموجه الى الانسية كافي لجهاز المعلم بوايه * وضعهما
 ان يعطى العضو برباط ديسكولت ثم يوضع الحزام ان كان الجهاز ذا حزام
 واحد ثم التخذات والجبائر في موضع الطرف العلوي من الجبيرة الوحشية
 في تقعر الحزام ان كان للحزام تقعر مهيأ لوضعها فيه ثم تحفظ ثنية الفخذ
 بمخدة تكفي في حفظ الجلد من تأثير الحوية المعتادة للبسط وينبغي الاتباه
 لذلك ثم تدخل الحوية في ثنية الفخذ وتثبت في الحزام بالزيم كافي لجهاز المعلم
 بتي او يوضع وسط الحوية في ثنية الفخذ على الشوكة الوركية كافي لجهاز المعلم
 بوايه ويوجه طرفها بانحراف من امام الحوض ومن خلفه واعلاه

ووحشيه نحو شوكة الطرف العلوى من الجبيرة الوحشية الداخلة في تقعر
الحوية المعتادة للبسط ثم يدخل احد طرفيها في ابريم الطرف الاخر وتشد
واما الجبيرة الاخرى التي توضع فوقها الحوية الباسطة فينبغي ان تكون
محفوفة بقطن وان توضع حوالى القدم والساق على حسب وضعه بعيدة عنه
ما يمكن كي لا تحمل الاعلى سطح عريض ثم انه يمكن تحصيل البسيط بعد عقد
الاشربة المعدة لتثبيت الجبائر حول الطرف لكن مع الاحتراسات
السابقة * نتايجها ما خواصهما هما يؤثران كتأثير الباسط ذى الجبائر
المثقوبة ويريد ان عنه يكونهما ثابت واصلب واقل استعدادا للاسترخاء واشد
تأثيرا عند الحاجة وعيب هذا التأثير انه اذا فعل من يد جراح غير ممارس امكن
ان يكون خطرا

السادس الجهار ذو السطحين المتحدرين

سمى بذلك لان له سطحين مختلفي الاتجاه ليكونا مركزين للفخذ والساق وهو
مستعمل في بلاد الانجليز في كسر الفخذ واستعمل في فرانسا من حين
استعمل المعلم بون جهاره ومنفعته بسط العضو واستراحتة وتدارك عدم
القصر فيه بعد الشفاء فان العضلات في الازمنة الاول من الكسر تقبض
انقباضا تشجيا قد يوجب ترزح طرفي العظم المنكسر وانزلاق احدهما
فوق الاخر فيقصر العضو وايضا تمدد العضو وبسطه بسطا شديدا يوجب ان تمددا
عنيفا في العضلات به يحصل فيها انقباض تشنجي فاحتيج لاحداث ما يوجب
فيها استرخاء يقلل هذا الانقباض وبذلك انضع قول المعلم بون ان الطرف
المنكسر اذا وضع بهيئة تكون فيها جميع العضلات مسترخية بان يكون
الطرف فيه بعض انتناء نقصت مقاومتها للحالة التي بها تعود للانبساط
فلا يخشى من هذا الوضع بل هو المطلوب قصده - يله اقول هذا ما لم كان المراد
الانبساط والتدد الدائم فان كليهما متعب للطرف اكثر مما اذا كان في بعض
انتناء فان كان المراد زيادة تمدد العضلات لا غير كما فهمه بون فغير مسلم بالنسبة

لتغير العضلات القابضة وهذا هو السبب الحقيقي في استراحة الاطراف
اذا كانت منتفخة وفي تعبه اذا كانت منبسطة وقد اخذنا ذلك من قول
ابوقراط ان انتشاء الاطراف بعض انتشاء في النوم ليس الامن كون هذه
الحالة اكثر اراحة من انبساطها فهذا هو السبب في اختيار الجسم لهذا
الوضع مدة النوم واقول الذي يظهر بالتأمل ان علة ذلك كون الاضطجاع
على احد الجانبين والاطراف منبسطة حالة لا يمكن فيها حفظ موازنة الجسم
لانه قد ينقلب عنها الى الامام او الخلف اضيق مركز الثقل بخلاف ما اذا كانت
الاطراف السفلى والعليا منتفخة بعض انتشاء فتحفظ الموازنة لاتساع مركز
الثقل ويندوق الجسم حلاوة الراحة الهنيئة واطن ان هذا هو السبب الاول
لاختيار الجسم لهذا الوضع في مدة النوم والسبب الثاني لذلك ان انبساط
الاطراف في حالة النوم يفرق الحرارة من الجسم والنوم يقتضي تجمعها
كما ذلك مشاهد فان النائم يضم بعضه الى بعض ويثني اطرافه سيما في زمن
البرد وكان هذا الضم من جملة ما يعيشه الانسان كبقية الحيوانات لما يقبه
من البرد كالاغطية ونحوها والسبب الثاني ما ذكره المعلم بون ومعروف
من زمن طويل ايضا وهو ان الانبساط يمدد العضلات القابضة وتمددتها
مخالف لما تنقصه طبيعتها من الانقباض فيتعبد الجسم من ذلك التمدد
ويحتاج في استراحته الى انتشاء الاطراف بعض انتشاء فهذه هي اسباب كون
الانتشاء مريحا للجسم اكثر من الانبساط

في الاسطحة المنحدرة من المخدات

كان المعلم بون يستعمل اسطحة منحدرة من المخدات فيجعل المخدات على هيئة
مساحة ليكون لها سطحان منحدران احدهما جهة رأس القراش
يسمى بالعلوى والاخر جهة رجله يسمى بالسفلى ويضع على كل من هذين
السطحين رباطا ديسكوات الذي هو شريط طويل يخطاط عليه اشربة
بالعرض ثم يضيف لذلك جبيرتين مفرطحتين واشربة يثبتهما بها والمعلم

ديويتن اراد ان يستعمل الطريقة الانجليزية في هذه للطريقة الفرنسية
 فزاد على الخدات حويتين يتخذهما من ملايتين يطبقهما طولا ويضعهما على
 العضو للحفاظ على ما يأتي. واما كيفية الوضع فكان المعلم يوت بعد ان يحضر
 السطحين المتحددين يضع الرجل المكسورة فوقهما على وجهه يكون الفخذ
 نحو السطح العلوي والساق نحو السطح السفلي ومركزين على السطحين
 المذكورين بوجههما الوحشي وبواسطة المساعدين النبهاء يشد الركبة والساق
 منتفئ ثم يضع الرفائد المحلاة ان كان محتاجا اليها واخيرا الاشرطة المتفصلة
 والجباير واما المعلم ديويتن فكان يحضر الخدات على وجهه يكون المابض
 من تركز على قمة السطحين والحوض من تركزا على القراش قليلا والفخذ
 من تركزا على الخدات بسطحه الخلفي فيتدد الطرف المتكسر بنفسه من ثقل
 الجسم والوضع بهذه الهيئة يمنع كلا من الفخذ والعضو من الانقلاب الى
 الخارج واما كيفية وضعه للحويتين فكان ينبت طرفهما في القراش تلقاء
 الركبة او قريباً منها ثم يمر بالعليان الحويتين على عرض الساق بانحراف
 وينبت طرفها الثاني في القراش من الجهة المقابلة للطرف الاول فيتكون
 منها نصف دائرة محدبها جهة القدم ويمر بالحوية السفلى بانحراف على
 عرض الفخذ وينبت طرفها الثاني في القراش من الجهة المقابلة للطرف
 الاول فيتكون منها قوس عظيم يحيط بالفخذ فيكون الطرفان من كل
 حوية مصالين لطرفي الاخرى * نتايج ومضاره لاشك في ان الجهاز ذو
 الاسطحة المنحدرة يجعل المريض في وضع غير متعب فيكون خفيفا عليه
 سهلا لكون عضلات الساق فيه تكون على وضع طبيعي القابضة مسترخية
 قليلا وبواسطة غير مشدودة كثيرا وطريقة بون التي فيها يكون المريض
 ما ثلا على جنبه يسيرا والقدم من تركز بوجهه الوحشي على الخدات تمنع انقلاب
 القدم نحو الخارج وطريقة ديويتن من حيث ان الحوض فيها من تركز على
 القراش يسيرا يكون ثقل الجسم شادا للطرف المتكسر دائما وارتكاز
 المابض على الزاوية الناتجة من اجتماع السطحين المتحددين ولو كان

الساق على السطح السفلي من السطحين المنحدرين يقاوم ذلك الشد فيكون في هذه الطريقة الشدان المتقابلان دائمين وتمنع دورة طرف القدم نحو الخارج

خاتمة في الاحتراسات التابعة للاستعمال ابهزة الكسر

لما كان رفع الجهم ازدي الرباط الحارزوني لا يتأني بدون حصول حركة في الكسر كان اللازم على الجراح ان لا يرفعه الا اذا كان كثيرا لاسترخاء او الشد بخلاف بقية الاجهزة فانها من حيث انه يسهل نزعهما بدون ان يحصل حركة للعضو المنكسر كان الجراح ان ينزعهما في كل ثمانية ايام او عشرة اواقل ليجت عن الكسر هل حصل في اجزائه بترجح ام لا اوليشد الجهم اذا استرخى بسبب زوال انتفاخ كان في العضو وبسبب آخر وعلى الجراح اذا اراد رفع جهاز ان يحضر جملة مساعدين فطناء حرصا على حفظ العضو في سكون تام فيلزم واحدا منهم بحفظ الجزء العلوي من العضو وواحدا بحفظ الجزء السفلي وواحدا بمعاونته في وضع الجهم مع الاحتراس الكافي عند رفع رباط حارزوني عن ان يهتز العضو المنكسر او يتحرك حركة تما وفي الجهم ازدي الاشرطة المنفصلة وذى الاطراف الثمانية عشر نلزمه بعد حل المثبتات الخيطية ان يرفع كلامن الجبائر والمخدرات برفق وان لا يرفع الاشرطة ولا اطراف الرباط ذى الثمانية عشر الا واحدا بعد واحد وان لا يجذب كل طرف او يربط بعد حله من اسفل العضو بل يسط طرفيه نحو الداخل والخارج ثم يرفعه وان لا يغير في الجهم ازدي الاشرطة المنفصلة شيئا من انتظامه فيلزم ان تكون الاشرطة بعد رفع كل منها على حسنة راقدة كلها على حامل الجبائر كما كانت قبل وضعها واذا كان شريط منها او اكثر متلوثا من الصديد غيره وحده بدون ان يرفعها كلها لئلا يترجح العضو اذ يتأني له ان يصل طرف التنظيف بطرف المتلوث ثم يجذب المتلوث برفق من تحت العضو فينبهه التنظيف فاذا صار في محل المتلوث فصل المتلوث وثبت الجديد محل القديم ويلزمه في الجهم ازدي الباسط ذى الجبائر المثقوبة بعد حل الاخيطة ان يسط طرفي العضو المنكسر فوق الفراش ثم يرخي الحويطات

الشادة بلطف ليرفع الجبائر والمخدرات ويتفرغ لكشف العضو من الاشرطة
 المغطية له ويفعل نظير ذلك في نزع الاجهزة المشادة ذوات الجبائر الميكانيكية
 وكل من هذه الاجهزة يحتاج في وضعه ثانيا الى زمن طويل بخلاف اجهزة
 الاسطحة المنحدرة فلا تحتاج في وضعها الا زمنا يسيرا ولذا كانت امهل وضعها
 من غير هانم يلزم في مدة رفع الجبائر والاشرطة حفظ العضو في حالة سكون
 تام ثم ان العادة في كسر العضدان تنزع الجبائر في اليوم الرابعين ويستغنى
 عنها بالرباط الحزوني فيدوم عليه الى ستين يوما بل والى سبعين في كسر عنقه
 وكسر الساعد يلتئم عادة في مدة اربعين يوما فيمكن فيه ان يدوم على
 الرباط الحزوني الى الخمسين وكسر جسم الفخذ لا يلتئم الا بعد شهرين وكسر
 عنقه يحتاج لاكثر من ذلك فلا ينبغي رفع الجهاز والاستغناء عنه بالرباط
 الحزوني الا بعد هذه المدة بعشرين يوما مع ملازمة القراش وكسر عظمي
 الساق لا يجوز لبقاء الجهاز عليه اكثر من خمسين يوما ثم ان الرباط الحزوني
 الذي اوصوا على استعماله بعد التئام الكسر حفظا للعضو من حصول
 احتقان او ذيبي فيه يمكن الاستغناء عنه باستعمال علاقة في كسر
 الاطراف العليا وبملازمة المريض للقراش في كسر الاطراف السفلى
 وان بالغوا في تأكد استعماله مبالغة زائدة وهذا ولا ينبغي للمريض عقب
 التئام الكسر وعمل ما ذكرناه من الاحتراسات ان يستعمل الاعضاء
 المجبورة الا في الاعمال الخفيفة وان لا يحركها حركات عنيفة بل عليه ان
 يحترز من ذلك غاية الاحتراز والاليق في كسر الفخذ والساق ان يمشي
 في اول الامر على عكازين مدة ثم على عكازة فان زال التئام الكسر
 في اول تجربة عملها في المشي لزمه اعادة الجهاز ثانيا وملازمة القراش
 مدة يكتسب فيها الكسر صلابة اكثر من الاولى ومعلوم انه كثيرا ما يتباطأ
 التئام الكسر مدة زائدة عن العادة بسبب عدم حفظ العضو في سكون
 تام فيلزم اعادة وضع الجهاز ثانيا والبحث عن وضع العضو في السكون التام
 ويلزم في الكسر المحسوب بانفتاح التئامه ان ينسبه للجهاز ثانيا كليا ومتى وجد

العضو مختنقاً بالجله من سبب وجود ذلك الانتفاخ وجبت المبادرة بحله
 لانه ربما احدث في الطرف غنغرينا توجب الموتان ثم توضع عليه رفائد
 مغموسة في ماء الخطمي او ضمادات وفوقها الجهاز بدون ان تشد
 ومبني وجد مع الكسر جرح وجب كشفه والتغيير عليه كثيرا
 على حسب الحال وفي كل مرة من مرات التغيير
 تزال القطع الملوثة بالقبح ويوضع بدلها
 ثم يوضع على حوافي الجرح رفائد
 تحفظه عن ضغط الجهاز
 عليه والله سبحانه وتعالى

اعلم بالصواب

واليه المرجع

والماب

ين

هذا آخر كتاب الاربطة الجراحية * قد تم طبعة بمحمد رب البرية * بالمطبعة
 الكبرى بيولا ق مصر المحمية * التي انشأها صاحب السعادة بالديار المصرية *
 وهو عاشر كتاب طبع للمدرسة الطبية * من جلة الكتب المترجمة بها من
 الفرنسية للعربية * وكان تمام طبعة من بعد تحريرها وجمعه في اليوم
 الخامس والعشرين من ذي الحجة الحرام * الذي هو لعام اربع وخمسين من
 القرن الثالث عشر ختام * من هجرة صاحب الحوض والمقام * المبعوث
 لكافة الانام * سيدنا محمد عليه افضل الصلاة وازكى السلام

محمد
 لهجريه

